STADT VELLMAR
DER MAGISTRAT

Rathausplatz 1, 34246 Vellmar
TEL 0561-8292-0 FAX0561-8292-1081
www.vellmar.de info@vellmar.de

Fachbereich 2
Zentrale Dienste und Finanzen

Tel.: 0561-82 92 – 2009 / 2010
Fax: 0561-82 92 – 2080
Zimmer: 3.10
Email: stadtkasse@vellmar.de

Zahlungsempfänger

Magistrat der Stadt Vellmar
Stadtkasse
Rathausplatz 1
34246 Vellmar

Gläubiger-ID: DE5400100000370313
Mandatsreferenz: **wird noch mitgeteilt**

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates

Ich/Wir (Kontoinhaber/Zahler) ermächtigen die Stadt Vellmar widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von der Stadt Vellmar auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen, und zwar:

☐	Grundbesitzabgaben	Personenkonto-Nr.:	100	-	
		oder Anschrift Objekt:			
☐	Gewerbesteuer	Personenkonto-Nr.:	101	-	
☐	Hundesteuer	Personenkonto-Nr.:	102	-	
☐	Landpacht	Personenkonto-Nr.:	201	-	
☐	Spielapparatesteuer	Personenkonto-Nr.:	202	-	
☐	Kindergarten-/Hortgebühr/ erweiterte Schulbetreuung	Personenkonto-Nr.:	211	-	
		oder Name des Kindes:			
☐	Miete/Pacht	Personenkonto-Nr.:	000	-	
☐	Sonstiges (Häusl. Krankenpflege etc.)	Name/Grund:			

Möglicherweise wird die Personenkonto-Nr. noch von der Stadt Vellmar vergeben.

Zahlungsart:
☐ wiederkehrende Zahlungen
☐ einmalige Zahlung

Gültigkeit:
☐ ab sofort *Offene Rückstände früherer Fälligkeiten werden mit eingezogen.*
☐ ab ____ . ____ . 20___

Hinweis:
Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):
Name, Vorname/Firma _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Kreditinstitut (Name) _____

Abweichende/r Kontoinhaber/in
Name, Vorname, Anschrift _____

Bankverbindung:
BIC: | | | | | | | | | | | |
IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird die Stadt Vellmar mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum _____ eigenhändige Unterschrift _____