

Magistrat der Stadt Dieburg
 -Stadtkasse-
 Markt 4
 64807 Dieburg



Mandatsreferenz:

(Kassenzeichen / Objekt / Mandatszähler-Nr.)

Bitte nicht ausfüllen !

Wird von der Stadtkasse vergeben !

Gläubiger-Identifikations-Nr.:
 DE90ZZZ00000052475

Kassenzeichen: <i>Bitte nur eines angeben je Formular</i>			
Kontoinhaber: (Name, Vorname)			
Kontoart: (Bitte ankreuzen !)	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Geschäftlich
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
Kreditinstitut:	Name:		
	BIC:		
IBAN: <i>(Finden Sie auf Seite 1 Ihres Konto-Auszugs !)</i>			
Für evtl. Rückfragen bitten wir um freiwillige Angabe von:	Telefon:	Mobil:	
	Email:		

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats !

Ich ermächtige den Magistrat der Stadt Dieburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Magistrat der Stadt Dieburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
 Dieses Widerspruchsrecht entfällt bei Geschäftskonten.

Die dem Magistrat der Stadt Dieburg -für den Fall der Nichteinlösung der Lastschrift- anfallenden Bankgebühren werden in voller Höhe von mir übernommen.

„Die Information zur Datenverarbeitung nach Art. 13 EU-DSGVO kann am Bekanntmachungskasten am Rathausvorplatz eingesehen oder bei uns angefordert werden.“

 Ort, Datum

 Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Magistrat der Stadt Dieburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Dies kann erfolgen durch Steuerbescheid, Abgabenbescheid, Gebührenbescheid oder Rechnung.

Information zum Lastschriftverkehr

Damit wir Ihre fälligen Zahlungen (Grundsteuer, Gewerbesteuer usw.) von Ihrem Konto einziehen können, **ist** ein sogenanntes **SEPA-Lastschrift-Mandat** von Ihnen **erforderlich**. Wir bitten Sie daher, das umseitige Formular ausgefüllt und unterzeichnet **im Original** (per Post oder Fax) an uns **zurückzusenden!**

-Rücksendungen per eMail dürfen wir nicht verarbeiten!-

-Bei Kontoänderung benötigen wir ein neues Lastschrift-Mandat!-

Weitere Informationen zum SEPA-Zahlungsverkehr erhalten Sie auch bei Ihrem Kreditinstitut.

Wir danken für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Magistrat der Stadt Dieburg
-Stadtkasse-

*Bitte ausgefüllt und im Original zurücksenden an:
Fax: 06071 / 2002 – 100*

Magistrat der Stadt Dieburg
-Stadtkasse-
Markt 4
64807 Dieburg