Rücksendung/Rückgabe bitte an:

Stadt Hofgeismar -Stadtkasse-Markt 1 34369 Hofgeismar

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück oder reichen ihn direkt bei der Stadt Hofgeismar ein.

Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist <u>nicht</u> möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Hofgeismar, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Hofgeismar gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-La	stschriftmanda	<u>t</u>
Zahlungsempfänger:		Stadtkasse Hofgeismar
Gläubiger-Identifikationsnummer:		DE17HOG00000034486
*Mandatsreferenz:		
Hinweise: Ich kann/Wir könn- verlangen. Es gelten dabei die Vor dem ersten Einzug einer S	en innerhalb von a e mit meinem/unse SEPA-Lastschrift w	acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages rem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. /ird mich/uns die Stadt Hofgeismar über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
Kontoinhaber:		
Anschrift der/des		
Kontoinhaber/s: —		
Telefon:		
E-Mail:		
Kreditinstitut:		
BIC:		
IBAN: D	E	_
Das Mandat ist gültig fü	r (Zutreffendes	bitte ankreuzen):
Kassenzeichen		
☐ Grundbesitzabgaben	ı (einschl. Grun	dsteuer, Müllabfuhr, Straßenreinigung, Wasser und Kanal)
☐ Gewerbesteuer		
☐ Hundesteuer		
☐ Kindergartenbenutzu	ıngsgebühren	
☐ Miete		
☐ Pacht		
☐ Spielapparatesteuer		
Ort, Datum	_	Unterschrift/en Kontoinhaber

^{*}Wird von der Stadt Hofgeismar ergänzt.