

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 nicht 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-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Stadtkasse Hofgeismar

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17HOG00000034486

*Mandatsreferenz: -----

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Hofgeismar über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift der/des _____

Kontoinhaber/s: _____

Telefon: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes bitte ankreuzen):

_____ Kassenzeichen

- Grundbesitzabgaben (einschl. Grundsteuer, Müllabfuhr, Straßenreinigung, Wasser und Kanal)
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Kindergartenbenutzungsgebühren
- Miete
- Pacht
- Spielapparatesteuer

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift/en Kontoinhaber

*Wird von der Stadt Hofgeismar ergänzt.