

## SEPA-Lastschriftmandat

### Daten des Zahlungsempfängers

Stadt Neustadt a. Rbge.  
An der Stadtmauer 1  
31535 Neustadt a. Rbge.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000005808

### SEPA-Lastschriftmandat:

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

#### 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.

Die Mandatsreferenz entspricht der in Ihrem Abgabenbescheid genannten Abgabenummer.

### Zahlungspflichtiger

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_\_ für folgende Forderung gelten:

<b>Abgabenummer:</b>
----------------------

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Straßenreinigung) | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer  | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer   |
| <input type="checkbox"/> Gebühren Kindertagesstätten                        | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer |
|   | <input type="checkbox"/> Mieten/Pachten      |

IBAN	BIC
Kreditinstitut	

Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber nicht der Zahlungspflichtige ist!

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers