

Stadt Sachsenheim
Team Finanzen
Äußerer Schloßhof 3
74343 Sachsenheim

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT GEWERBESTEUER

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000042500

| | |
|---------------------|---------------|
| | Kassenzeichen |
| Gewerbsteuer | / |

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Sachsenheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Sachsenheim auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: 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.

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----|-----|
| Name des Kontoinhabers | Vorname des Kontoinhabers | | |
| Straße | Hausnr. | PLZ | Ort |
| IBAN DE | BIC (8 oder 11 Stellen) | | |
| Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber | | |