



Stadt Lübben (Spreewald), Stadtkasse, Poststraße 5, 15907 Lübben (Spreewald)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38LBN00000330540

Eingangsvermerk
(Stempel, Datum, Namenskürzel)

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Wichtig: Für jede Forderungsart muss ein separates Formular ausgefüllt werden.

Anschrift Zahlungspflichtige(r):

Anschrift Kontoinhaber(in), wenn es sich bei ihm/ihr nicht um den/die Zahlungspflichtige(n) handelt:

Name / Vorname

Name / Vorname (Kontoinhaber)

Anschrift (Straße, Hausnummer)

Anschrift (Straße, Hausnummer)

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Bankverbindung:

Name und Ort der Bank

BIC

IBAN

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Lübben (Spreewald) widerruflich wiederkehrende Zahlungen
 eine einmalige Zahlung

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Lübben (Spreewald) auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem ____ . ____ . 20 ____ gelten für

Bitte auf der rechten Seite nur eine Forderungsart ankreuzen und hier

____ . ____ . ____
das zugehörige Kassenzeichen eintragen.

- Grundsteuer
- Hundesteuer
- Gewerbesteuer
- Elternbeitrag
- Pacht
- Miete
- Bewirtschaftungsgebühr Friedhof
- _____

Ort / Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s) / Zeichnungsberechtigten

Stadtkasse erfasst