



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Stadt Windsbach				
Anschrift des Zahlungsempfängers: Hauptstraße 15, 91575 Windsbach				
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10 ZZZ0 0000 0290 83				
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.				
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Windsbach, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Windsbach auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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 Zahlungspflichtigen:				
Anschrift des Zahlungspflichtigen:				
Gültig für	<input type="checkbox"/> Hundesteuer und Nebenleistungen	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer und Nebenleistungen	<input type="checkbox"/> Grundsteuer und Nebenleistungen	<input type="checkbox"/> Alle Abgabearten

Bankverbindung:

Kreditinstitut:				
BIC: _____ _____				
IBAN: DE__ _____ _____ _____ _____ _____				
Kontoinhaber, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen:				

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)