

Zahlungsempfänger:  
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Stadt Mainburg, Marktplatz 1 - 4, 84048 Mainburg

DE95MM000000078090

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### 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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Kontoinhaber

Name und Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kontoverbindung

Name Kreditinstitut und Ort

BIC (Bank Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

**Das SEPA-Lastschriftmandat**

gilt für Finanzadresse (FAD):

Zahlungspflichtiger  
(falls abweichend)

Betroffene Objekt/e bzw.  
Person/en

gilt nur für:

- |                          |             |                          |                |                          |                                  |                          |                  |
|--------------------------|-------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer | <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer  | <input type="checkbox"/> | Kindergarten/Kinderkrippengebühr | <input type="checkbox"/> | Musikschulgebühr |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> | Mieten/Pachten | <input type="checkbox"/> | Niederschlagswassergebühren      | <input type="checkbox"/> | _____            |

Bitte zurücksenden an:

Stadt Mainburg  
-Stadtkasse-  
Marktplatz 1 – 4  
84048 Mainburg

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie das umseitige SEPA-Lastschriftmandat einzupflegen und die angekreuzten Steuern bzw. Gebühren von meinem genannten Konto einzuziehen.

Mir/Uns ist bewusst, dass bei Rücklastschriften wegen nicht gedecktem Konto oder Rückgabe durch Widerspruch die Abbuchung durch die Stadt Mainburg herausgenommen und bei offenen, bereits fälligen Forderungen das Mahnverfahren eingeleitet wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

#### **Wichtig:**

SEPA-Lastschriftmandate sind nur im **Original** gültig. Der Verbraucherschutz hat bei der Einführung des SEPA-Lastschriftverfahrens die Notwendigkeit der Originalunterschrift gefordert.

Bitte sehen Sie daher von Erteilungen der Lastschriftmandate per E-Mail oder Fax ab!