

Stadt Hilden
 -Finanzbuchhaltung-
 Postfach 100880
 40708 Hilden

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

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

Mir (uns) ist bekannt, dass ich (wir) innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann (können). Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. In diesem Falle gehen alle anfallenden Rücklastgebühren zu meinen (unseren) Lasten.

Die Stadt Hilden gibt in der Lastschriftbuchung die Mandatsreferenz sowie die Gläubiger-Identifikationsnummer an.

Die Lastschrift soll ab dem _____ für folgende wiederkehrende Forderungsart(en) gelten (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Elternbeiträge/Essensgeld Kiga | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Elternbeiträge/Essensgeld OGATA | <input type="checkbox"/> Marktstandsgelder | <input type="checkbox"/> <u>Sonstiges:</u> |
| <input type="checkbox"/> Entgelt Verpfleg. an Hild.Schulen | <input type="checkbox"/> Mieten | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Musikschulgebühren | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer/-abgaben | <input type="checkbox"/> Theaterabonnement | <input type="checkbox"/> _____ |

Kassenzeichen bitte angeben:	
Steuer- und Abgabepflichtige(r): <i>Name und Vorname / Firma:</i>	
Telefonnummer: (für Rückfragen bitte angeben)	
Kontoinhaber(in) (wenn abweichend) <i>Name und Vorname / Firma:</i>	
<i>Straße und Hausnummer:</i>	
<i>PLZ und Ort:</i>	
Name des Kreditinstituts: (mit Ortsangabe)	
IBAN	
BIC	

 Ort und Datum

 Unterschrift Kontoinhaber/in bzw.
 Kontoverfügbungsberechtigte/r und ggf. Firmenstempel