

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief/ Mail zurück.

Ihre Unterschrift muss im Original vorliegen.

Debitor: _____

Bitte unbedingt angeben. Sie finden die Nummer auf dem Steuerbescheid

Stadt Velten
Rathausstraße 10
16727 Velten

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger: Stadtverwaltung Velten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82VEL00000024683

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: (Sollten Sie nicht alleiniger Kontoinhaber sein, tragen Sie bitte ein mit wem gemeinschaftlich)

Anschrift Kontoinhaber:

Telefonnummer bei Rückfragen:

Kreditinstitut:

IBAN: DE __ / __ / __ / __ / __

Bitte sorgen Sie zu den Abbuchungsterminen für ausreichende Deckung auf Ihrem Konto. Beim Scheitern der Lastschrift wird seitens der Stadt Velten das SEPA Mandat gelöscht.

Die Rücklastschriftgebühren gehen dann zu ihren Lasten.

Sie sind dann wieder eigenständig für die Zahlung verantwortlich.

Das Mandat soll gelten für: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Grundbesitzabgaben

(Grundsteuern, Wasser & Boden, Straßenreinigungsgebühr oder Hundesteuern)

Kitagebühren (Essensgelder)

Gewerbesteuern

Falls rückständige Forderungen auf Ihrem Personenkonto vorhanden sind, sollen diese von der Stadtkasse ebenfalls mit eingezogen werden? (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift