HATTERSHEIM
Stadt am Main

Stadt Hattersheim am Main
Referat Kinder, Jugend,
Senioren und Soziales (II/4 d)
- Fehlbelegungsabgabe -
Schulstraße 29
65795 Hattersheim am Main

Zahlungspflichtige/r:

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtkasse Hattersheim - jederzeit widerruflich - die von mir/uns zu entrichtenden Zahlung der Fehlbelegungsabgabe durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Hattersheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Stadtkasse ist berechtigt, vom Auftraggeber zu verantwortende Gebühren, die durch Rücklastschriften entstehen, gegen diesen geltend zu machen. Darüber hinaus dürfen bestehende Rückstände von der Stadtkasse eingezogen werden.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gültig ab _____ für wiederkehrende Zahlungen,

Aus buchungstechnischen Gründen ist das SEPA-Lastschriftmandat erst ab dem Folgemonat der Freigabe gültig.

gültig bis _____ / bis auf Widerruf.

Kreditinstitut: _____ BIC | | | | | | | | | | | |

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers (falls abweichend vom Gebührenpflichtigen):

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Name/n des Mieters/der Mieterin: _____

Erhebungspflichtige Wohnung: _____

Aktenzeichen (siehe Bescheid): _____

Bitte das SEPA-Basis-Lastschriftmandat im Original unterschrieben zurücksenden!

Gläubiger-ID: DE73ZZZ00000030374 - Nassauische Sparkasse - IBAN: DE62 5105 0015 0193 0001 50 - BIC: NASSDE55XXX