

Absender des Zahlungspflichtigen:

Kundennummer: _____

Tel.-Nr.:

Stadtverwaltung Suhl
Finanzdezernat
Kämmerei / SG Stadtkasse/Vollstreckung
Friedrich-König-Str. 42
98527 Suhl

Zur Beachtung:

- Bitte nur im Original einreichen
- Wird die Stadtkasse Suhl im Rahmen des Einzugsverfahrens mit Rückbuchungsgebühren belastet, so hat diese der Zahlungspflichtige zu tragen.

Erteilung eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren für folgende Forderungen (bitte durch ankreuzen auswählen):

- | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mieten | <input type="checkbox"/> Grundsteuer A Objekt: _____ |
| <input type="checkbox"/> Internate/Räume | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B Objekt: _____ |
| <input type="checkbox"/> Pacht Gärten Objekt: _____ | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Pacht Garagenstandorte Objekt: _____ | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Hortgebühren | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Musikschul-Entgelte | <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Volkshochschulentgelte | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Angaben zum Zahler (Kontoinhaber)

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name	Stadtverwaltung Suhl	
Straße und Hausnummer	Marktplatz 1	
PLZ und Ort	98527 Suhl	
Gläubigeridentifikationsnummer	DE86ZZZ00000274580	
Mandatsreferenz	Wird mit gesondertem Schreiben mitgeteilt.	
Häufigkeit der Mandatsnutzung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

SEPA – Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) die Stadtverwaltung Suhl, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 (Rückbuchung). Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA - Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datum, Unterschrift Zahlungspflichtiger

Datum, Unterschrift Kontoinhaber, wenn abweichend