Stadt Fehmarn
Fachbereich Finanzen
- Finanzbuchhaltung -

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandates

Stadt Fehmarn
Der Bürgermeister
-Finanzbuchhaltung-
Burg auf Fehmarn
Bahnhofstraße 5
23769 Fehmarn

Zahlungsempfänger:

Stadt Fehmarn
Burg auf Fehmarn
Am Markt 1
23769 Fehmarn

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE23ZZZ00000021574

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Fehmarn, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Fehmarn 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. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Personen-Nr. _____

Mandatsreferenz (soweit schon bekannt) _____

Zahlungsgrund

- ☐ Grundsteuer
- ☐ Hunde-/Zwingersteuer
- ☐ Zweitwohnungssteuer
- ☐ Miete / Pacht
- ☐ Gewerbesteuer
- ☐ Vergnügungssteuer
- ☐ Tourismusabgabe
- ☐ Sondernutzungsgebühren
- ☐ Nutzungsentschädigung
- ☐ Anschl.-/Ausbaubeiträge
- ☐ Sonstiges: _____

Einzug für die Stadtwerke Fehmarn

- ☐ Niederschlagswassergebühr
- ☐ Schmutzwassergebühr
- ☐ Kläranlagenüberlaufgebühr

Zahlungsart ☐ wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ und Ort _____

Telefon[1] _____

Kreditinstitut _____

IBAN[2] | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC[2] | | | | | D | E | | | | | |

[1] Angabe freiwillig für mögliche Rückfragen
[2] IBAN und BIC können Sie Ihren Kontoauszügen entnehmen

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat muss der Stadt Fehmarn als **Original** vorliegen. Gefaxte oder gescannte Ausfertigungen können nicht verwendet werden.