Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000001297

Hinweis-Vorankündigung: Die per SEPA-Lastschriftmandat eingezogenen Beträge und Fälligkeiten bleiben gleich. Änderungen werden durch Bescheide oder Vertrag mitgeteilt.

(A) Zahlungsempfänger:

STADT LANDSHUT
– STADTKASSE -
Luitpoldstraße 29 A
84034 Landshut

Finanzadresse:

(FAD-Nr.-Objekt-Nr.:)

SEPA-Lastschriftmandat und Vereinbarung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die 1. Abbuchung erfolgt zur mir bekannten Fälligkeit die auf dem Bescheid/der Rechnung oder der Vereinbarung bestimmt ist. (Auf dem Kontoauszug wird die zugewiesene Mandatsreferenznummer ausgedruckt).
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.
Ich bestätige, dass ich die Hinweise zum Datenschutz (http://www.landshut.de/fileadmin/datenschutz/2-21-Stadtkasse/Datenschutzhinweise_SEPA.pdf) zur Kenntnis genommen habe.

VOM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN AUSZUFÜLLEN:

☐ **Wiederkehrende Zahlung**

Falls Sie keine Auswahl treffen gilt die Einzugsermächtigung für alle anfallenden Kosten und Gebühren der angegebenen Finanzadressen-Nummer (FAD)

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____

_____

☐ **Grundsteuer**	☐ **Sondernutzungsgebühren**
☐ **Abfallbeseitigung**	☐ **Darlehenszinsen und –tilgung**
☐ **Straßenreinigung**	☐ **Platzgelder und Leihständer (Dulten)**
☐ **Gewerbesteuer**	☐ **Schülerhort und Kindergartengebühren**
☐ **Hundesteuer**	☐ **Gebühren für Musikschule**
☐ **Zweitwohnungssteuer**	☐ **Erbbauzinsen / Erbpachten**
☐ **Mieten und Mietnebenkosten** (Heizkosten)	
☐ **Pachten**	☐ Mittagsbetreuung GS St. Wolfgang SJ 2025/26

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	**(B) Bank:**
BIC (8 oder 11 Stellen):	

Ort:	**Datum:**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Da wir für dieses SEPA-Lastschriftmandat Ihre Originalunterschrift benötigen, bitten wir Sie um Rückleitung per Post.