

Mandatsreferenz: *wird noch mitgeteilt*

Vorname & Nachname des Steuer-/Abgabepflichtigen	Kassenzeichen gem. Bescheid oder Rechnung
Straße & Hausnummer	
PLZ & Wohnort	

Sie möchten die Vorteile des Einzugsverfahrens nutzen? Dann füllen Sie einfach das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat aus und schicken es unterschrieben an uns zurück. Alternativ können Sie dieses Formular auch gerne **per Fax an (0 60 35) 5054** oder **per Mail an finanzverwaltung@florstadt.de** senden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinschaftskasse Wetterau mit Sitz in Wölfersheim **w i e d e r k e h r e n d e** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaftskasse Wetterau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, gehen die entstandenen Rückbuchungskosten der Bank zu meinen/unseren Lasten.

Forderungsart:

- Grundbesitzabgaben Gewerbesteuer Hundesteuer Kita-Gebühren
- Sonstiges: _____

Kontodaten:

Name Bankinstitut:	
BIC:	
IBAN:	

Vorname & Nachname des Kontoinhabers:	
Adresse des Kontoinhabers - sofern nicht mit o.g. Zahlungspflichtigen identisch:	
Straße & Hausnummer:	
PLZ & Wohnort:	
Telefonnummer für evtl. Rückfragen:	
Ort & Datum , den	Unterschrift der/des zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s)