

Stadt Alfeld (Leine)Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ00000102239**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich die Stadt Alfeld (Leine) widerruflich, Zahlungen für

(Bitte die gewünschten Forderungsarten unten ankreuzen!)

☐	Grundbesitzabgaben*	☐	Sondernutzungsgebühren
☐	Gewerbsteuer	☐	Mieten / Pachten
☐	Hundesteuer	☐	KiTa-Entgelte
☐	Vergnügungssteuer	☐	

***Erläuterung:** Zu den Grundbesitzabgaben gehören die Grundsteuern A und B, die Straßenreinigungs- und Winterdienstgebühren, die Niederschlagswasserbeseitigungs- und Schmutzwasserbeseitigungsgebühren sowie die Frischwasserentgelte (*gilt soweit zutreffend*).

Debitorennummer / Kassenzeichen	Objekt(e) (bspw. die Grundstückslage)	Gültig ab:

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Alfeld (Leine) vorgelegten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber*in)

--

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

--	--

IBAN (2 Buchstaben Länderkennung, 2 Prüzziffern, 8 Ziffern Bankleitzahl, 10 Ziffern Kontonummer)

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(8- oder 11-stellig)

nur bei Lastschriften aus dem Ausland notwendig

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/s Kontoinhaber*in

--	--

Hinweise

Bitte senden Sie das Lastschriftmandat unterschrieben an die Stadt Alfeld (Leine) zurück. Unterschriebene Formulare können ebenfalls per Fax oder eingescannt per E-Mail übermittelt werden.

Sollten später weitere Steuerobjekte hinzukommen, denken Sie bitte an eine erneute Mandatserteilung.

Zurück an:

Stadt Alfeld (Leine)

Marktplatz 1

31061 Alfeld (Leine)

Nur von der Stadt Alfeld (Leine) auszufüllen:															
Eingang:															
EDV-Vorgabe:															
Andere(r) Zahlungspflichtige(r):															
Mandats-Referenznummer:															
M	A	N	D	A	T	-			-						