

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig!

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Magistrat der Stadt Hünfeld  
Konrad-Adenauer-Platz 1  
36088 Hünfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000036911

Kassenzeichen:  
(sofern bekannt)

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

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für die nachfolgend näher bezeichneten Forderungen gelten:

Grundbesitzabgaben/Hundesteuer/Pachten

Gewerbesteuer

Stellplatzmiete, Vertrags-Nummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab dem Fälligkeitstermin

--

### Zahlungspflichtiger/Bescheidempfänger

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer  
(für evtl. Rückfragen) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name, Ort): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto-Nummer: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber** (nur anzugeben, sofern nicht mit dem Zahlungspflichtigen/Bescheidempfänger identisch)

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass für den Fall, dass eine Lastschrift nicht ausgeführt werden kann (z.B. Widerspruch, Konto nicht gedeckt) das SEPA-Lastschriftmandat automatisch erlischt.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_