



Stadt Mittweida

Zahlungsempfänger:

Stadtverwaltung Mittweida, Markt 32, 09648 Mittweida

Gläubigeridentifikationsnummer:

DE61ZZZ00000075307

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Name des Zahlungspflichtigen

Kassenzeichen

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

PLZ /Ort

Land

Kreditinstitut

Konto

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift/en

gilt nur für:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Elternbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigung | <input type="checkbox"/> Mieten/Pachten | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Vollstreckung |

Alle von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden wir nur zu dem angegebenen Zweck verarbeiten und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten speichern.