

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (bitte im Original ausgefüllt zurück an den Zahlungsempfänger)

Daten des Zahlungsempfängers

Hansestadt Uelzen Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000073356
 Zahlungsverkehr und Kasse
 Herzogenplatz 2
 29525 Uelzen

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Hansestadt Uelzen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Hansestadt Uelzen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Mandatsreferenz



wird separat mitgeteilt



lautet: _____

Zahlungspflichtig

Name:	Vorname:
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort 29525 Uelzen
Telefonnummer tagsüber (bitte angeben für eventuelle Rückfragen)	

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Forderung/en gelten:

Kassenzeichen :	Objektbezeichnung:
------------------------	---------------------------

- ☐ Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Niederschlagswasser- u. Straßenreinigungsgebühren)
☐ Hundesteuer ☐ Vergnügungssteuer ☐ Gewerbesteuer
☐ Erbbauzinsen ☐ Mieten/Pachten ☐ Fäkalschlammgebühren
☐ Sonstiges: _____

IBAN	BIC (falls Konto im Ausland)
Kreditinstitut	

Kontoinhaber:

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort
Telefonnummer tagsüber (bitte angeben für eventuelle Rückfragen)	

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers