

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte sorgfältig ausfüllen, unterschreiben und umgehend an die Stadtverwaltung Sonneberg zurücksenden.

Zahlungsempfänger:

**Stadt Sonneberg  
Bahnhofplatz 1, 96515 Sonneberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE9600100000189525**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt Sonneberg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Sonneberg gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das SEPA-Lastschriftmandat ist **ab sofort** gültig. Wenn mein Konto nicht gedeckt ist, ist weder das kontoführende Kreditinstitut zur Einlösung noch die Stadt Sonneberg zum erneuten Einzug verpflichtet. Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren gehen zu meinen Lasten.

Zahlungsart (bitte ankreuzen):

wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

Gegebenenfalls bestehende Rückstände (bitte ankreuzen) :

sind ebenfalls einzuziehen.  werden separat überwiesen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Abgabeart (bitte ankreuzen) des Kassenzeichens (bitte angeben) :

**Grundsteuer A**

**Grundsteuer B**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):