



Stadt Leun

Der Magistrat

Bitte vollständig ausfüllen und zurück an:

Stadt Leun
Stadtkasse
Bahnhofstraße 25
35638 Leun

Vermerk Sachbearbeiter Stadtkasse

Mandatsreferenz / Kassenzeichen: _____

Objektbezeichnung: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Stadt Leun widerruflich, von meinem Girokonto bei

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____ BIC/SWIFTCode _____

Kontonummer _____ IBAN _____

evtl. abweichende/r Kontoinhaber/in: Name + Anschrift _____

die von mir zu entrichtende(n)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsgebühr/en | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer/n |
| <input type="checkbox"/> Grundschule Biskirchen | <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben |
| <input type="checkbox"/> Grundschule Leun | <input type="checkbox"/> Hundesteuer/n |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr/en | <input type="checkbox"/> Stundungsraten |
| <input type="checkbox"/> Rabennest Biskirchen | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht |
| <input type="checkbox"/> Rappelkiste Leun | <input type="checkbox"/> _____ (für Weiteres) |
| <input type="checkbox"/> Regenbogenland Leun | |
| <input type="checkbox"/> Zwergenland Bissenberg | |

im Sepa-Lastschriftverfahren (Bankabbuchung) einzuziehen.

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

HINWEISE;

1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig
2. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum schriftlichen Widerruf.
3. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt im Original unterschrieben ein.
Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind.
4. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir rechtzeitig um Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Evtl. entstehende Auslagen werden Ihrem Konto belastet.
5. Sorgen Sie bitte dafür, dass Ihr Konto die erforderliche Deckung aufweist.