



Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:

Fax-Nr.: 05276/9898-90
E-Mail: info@marienmuenster.de

**Stadt Marienmünster
- Stadtkasse -
Schulstraße 1
37696 Marienmünster**

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n)* ich/wir* Sie,
Zahlungen für folgende Abgabearten /Objekte/ Kassenzeichen:

<input type="checkbox"/> Steuern und Abgaben:	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer:
<input type="checkbox"/> Wasser- u. Kanalgebühren/Regenwasser:	<input type="checkbox"/> Elternbeiträge/Essengeld:
<input type="checkbox"/> Hundesteuer:	<input type="checkbox"/>

von meinen/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir
mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Marienmünster auf mein/unser Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name der Bank:	Kontoinhaber/-in*:	
Konto-Nr.:	Bankleitzahl:	
IBAN: DE	BIC:	
Ort, Datum:	Unterschrift:	

Wenn mein/unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. In diesem Zusammenhang
gegebenenfalls entstehende Rückbelastungsgebühren werden von mir erstattet.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE79ZZZ00000068872

*nichtzutreffendes streichen