ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Hundesteuer

An die
Stadt Wilhelmshaven
- Hundesteuer -
Postfach
26363 Wilhelmshaven

Hundehalter - Steuerpflichtige/r

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Wilhelmshaven, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Wilhelmshaven auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Ich/Wir sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht werden kann.
Sind Personen gemeinschaftlich Kontoinhaber, bitte alle Namen aufführen.

Kassenzeichen: 0 1 - 0 3 0 0 - 0 0 0 1

Vorname und Nachname oder Firma (Kontoinhaber/in):

Telefon*:

Straße und Hausnummer:

Fax*:

Postleitzahl und Ort:

E-Mail*:

Kreditinstitut:

BIC (8 oder 11 Stellen):

IBAN:

D E

Von den unten aufgeführten Hinweisen habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in)

Hinweise:
- Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Wilhelmshaven lautet DE61 0120 0000 0656 07.
- Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben per Post oder E-Mail an die Stadt Wilhelmshaven zurück.
- Um eine Abbuchung der nächsten offenen Forderung bereits gewährleisten zu können, geben Sie die Lastschriftermächtigung bitte bis spätestens 20 Tage vor deren Fälligkeitstermin zurück.
- Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Stadt Wilhelmshaven Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und Ihnen die Mandatsreferenz mitteilen.
- Es können nur **zukünftige** Fälligkeiten einzogen werden. **Zurückliegende Fälligkeiten sind zu überweisen**!

*)freiwillige Angaben für evtl. Rückfragen