

**Zahlungspflichtige/r:**

Name	
Telefon	
E-Mail	



Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE 6910000000013762

Fax: 0511/7307-9508  
stadtkasse@langenhagen.de

Stadt Langenhagen  
Stadtkasse  
Marktplatz 1  
30853 Langenhagen

**SEPA-Lastschriftmandat**

- für wiederkehrende Zahlungen  
 für eine einmalige Zahlung

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats****1. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir (Kontoinhaber/in) ermächtige/n die Stadtkasse Langenhagen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Langenhagen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**2. Umfang der Ermächtigung/des Mandats**

Diese Ermächtigung gilt für das **Kassenzeichen** \_\_\_\_\_ (bitte unbedingt angeben!), und zwar für nachstehenden Zahlungsverpflichtungen zum jeweiligen Fälligkeitstermin:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer       | <input type="checkbox"/> Gebühr für Kindertageseinrichtungen             |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer     | <input type="checkbox"/> Gebühr Musikschule (ggf. Benutzung Instrumente) |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer       | <input type="checkbox"/> Betreuungsgebühren                              |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht                                     |
| <input type="checkbox"/>                   |  |

**Hinweis:**

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**3. Kontoinhaber/in und Bankverbindung**

Name, Vorname / Firma	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
IBAN	Name des Kreditinstituts
BIC	Anmerkungen:

Durch meine/ unsere Unterschrift/en verpflichte ich mich/ verpflichten wir uns evtl. Kosten, die infolge eines nicht eingelösten Lastschriftmandats entstehen, zu übernehmen sowie Änderungen der Bankverbindung der Stadtkasse Langenhagen umgehend mitzuteilen.

Die Kündigung der Einzugsermächtigung/des SEPA-Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Kontoinhaber/in (ggf. Firmenstempel)