Felder leeren!

STADT HALLE WESTFALEN
DER BÜRGERMEISTER

Fachbereich 1
Abteilung 1.2 Finanzen
Stadtkasse
Rathaus II, Graebestr. 24, Zimmer 011

Auskunft erteilt: Stadtkasse
Telefon: 05201 / 183 – 343
Telefax: 05201 / 183 – 221
E-Mail: Stadtkasse@hallewestfalen.de

GLÄUBIGER-ID: DE65ZZZ00000031391

MR (wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

An die
Stadtkasse Halle (Westf.)
Graebestr. 24
33790 Halle (Westf.)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

(SEPA-Kombimandat)

Die Stadtkasse Halle (Westf.) wird ermächtigt, die zu entrichtenden Zahlungen von dem untenstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen, die von der Stadtkasse Halle (Westf.) vom genannten Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die vereinbarten Bedingungen des Kreditinstitutes. Anfallende Rücklastschriftgebühren sind von der kontoführenden Person zu tragen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung ab sofort ☐ ab _____ (bitte Datum eintragen)

Kassenzeichen: _____

Bezeichnung der Forderung:
- ☐ Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Müllabfuhr, Schmutzwasser, Regenwasser)
- ☐ Gewerbesteuer
- ☐ Hundesteuer
- ☐ OGS (Beitrag/Verpflegung)
- ☐ Kindergarten (Beitrag/Verpflegung)
- ☐ Sonstiges: _____

Name der zahlungspflichtigen Person _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Kontaktdaten (Telefonnummer / E-Mail) _____

Name Kontoinhaber*in, falls abweichend _____

Name der Bank _____

IBAN (max. 22 Stellen): DE _____

BIC (8 oder 10 Stellen): _____

X _____ X _____

Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber*in**