Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, <u>nicht</u> als Fax oder E-Mail zulässig!

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Magistrat der Stadt Hünfeld Konrad-Adenauer-Platz 1 36088 Hünfeld

Gläubiger-Identifikationsn	ummer	:	DE17 <i>ZZZ</i> (0000036	911					
Kassenzeichen: (sofern bekannt)				-	-					
SEPA-Basis-Lastschriftmand Ich ermächtige hiermit den ob einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit ten einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb vo langen. Es gelten dabei die m	en gena iinstituta on acht W	n, die von d Vochen, be	oben gena ginnend m	nntem Zah iit dem Be	nlungsempf lastungsdat	fänger v tum, die	on me	inem Kor	nto gezoger	nen Lastschrif-
Das SEPA-Lastschriftmandat	soll für d	lie nachfol	gend nähe	r bezeichr	eten Forde	erungen	gelter	า:		
☐ Grundbesitzabgaben/Hundesteuer/Pachten					☐ Gewerbesteuer					
☐ Stellplatzmiete, Vertrags-Nummer										
Das SEPA-Lastschriftmandat	gilt ab de	em Fälligke	eitstermin]		
Zahlungspflichtiger/Besch	eidemp	ofänger								
Vorname und Name/Firma:										
Straße und Hausnummer:										
Postleitzahl und Ort:										
Telefon-Nummer (für evtl. Rückfragen)										
Kreditinstitut (Name, Ort):										
BIC (8 oder 11 Stellen)										
IBAN:	DE				I		I		l	
BLZ:					Konto-Nur	mmer:				
Kontoinhaber (nur anzugebe	en, sofer	n nicht mit	dem Zahlu	ıngspflich	igen/Besch	neidemp	fänger	identisch)	
Vorname und Name/Firma:							·			
Mir ist bekannt, dass für d to nicht gedeckt) das SEP		•			•	ihrt we	erden	kann (z.	B. Widers	spruch, Kon-
Ort, Datum, Unterschrift										