

Verwaltungsgemeinschaft Lichtenberg als Behörde der Stadt Lichtenberg



VGem Lichtenberg * Marktplatz 16 * 95192 Lichtenberg

Kontoinhaber
Internet-Formular
Musterstraße 1
99999 Musterstadt

Stadt Lichtenberg Kasse Lichtenberg

Sachbearbeiter/in	Johannes Franz
Hausanschrift	Marktplatz 16 95192 Lichtenberg
Telefon	09288-9737-30
Fax	09288/9737-37
E-Mail	kasse@vg-lichtenberg.de
Öffnungszeiten	Mo. - Fr. von 8:00 bis 12:00 Mo. von 14:00 bis 18:30 Do. von 14:00 bis 16:30

Lichtenberg, 22.05.2017

Sehr geehrte Damen und Herren,

nachfolgend erhalten Sie zwei Vordrucke zur Erteilung eines Kombimandats (Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats).

Sollten die Angaben des ersten, vorausgefüllten Vordruckes vollständig korrekt sein, versehen Sie diesen bitte einfach mit Ort, Datum und Unterschrift und senden ihn an die angegebene Anschrift zurück.

Sollten ein oder mehrere Einträge im vorausgefüllten Vordruck fehlerhaft bzw. unvollständig sein, tragen Sie bitte Ihre sämtlichen Daten in den zweiten, leeren Vordruck ein, versehen diesen bitte mit Ort, Datum und Unterschrift und senden ihn an die angegebene Anschrift zurück. In diesem Fall können Sie den vorausgefüllten Vordruck vernichten.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Kassenverwaltung

Zahlungsempfänger: Stadt Lichtenberg Marktplatz 16 95192 Lichtenberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000257161

0009999 / OKF10000000178

FAD / Mandatsreferenz

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/Wir 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort des Kreditinstituts

Konto

Bankleitzahl

Kontonummer

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Fremdenverkehrsbeitrag

Straßenreinigung

Wasser/Kanal

Abfallbeseitigung

Bitte zurücksenden an
please return to:

Stadt Lichtenberg
Marktplatz 16
95192 Lichtenberg

Zahlungsempfänger: Stadt Lichtenberg Marktplatz 16 95192 Lichtenberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000257161

0009999 / OKF10000000178

FAD / Mandatsreferenz

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/Wir 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort des Kreditinstituts

Konto

Bankleitzahl

Kontonummer

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Fremdenverkehrsbeitrag

Straßenreinigung

Wasser/Kanal

Abfallbeseitigung

Bitte zurücksenden an
please return to:

Stadt Lichtenberg
Marktplatz 16
95192 Lichtenberg