

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:**

Stadtkasse Bad Sachsa  
Bismarckstr. 1  
37441 Bad Sachsa

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE 38 ZZZ 000 000 488 52

**Mandatsreferenz:**

---

(von der Stadtkasse Bad Sachsa auszufüllen)

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtkasse Bad Sachsa widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden wiederkehrenden / einmaligen Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtkasse Bad Sachsa, wiederkehrende / einmalige Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Bad Sachsa auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

**Die Einzugsermächtigung / Das SEPA-Lastschriftmandat wird für folgende Zahlungen erteilt (zutreffendes bitte ankreuzen und Finanzadresse (FAD) eintragen):**

☐ Grundabgaben FAD: \_\_\_\_\_

☐ Hundesteuer FAD: \_\_\_\_\_

☐ Gewerbesteuer FAD: \_\_\_\_\_

☐ Gästebeitrag FAD: \_\_\_\_\_

☐ Zweitwohnungssteuer FAD: \_\_\_\_\_

☐ Fremdenverkehrsbeitrag FAD: \_\_\_\_\_

☐ Vergnügungssteuer FAD: \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

**Name und Anschrift des Kontoinhabers:  
(falls abweichend)**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

**Daten des Kontoinhabers:**

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des **Kontoinhabers**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die Stadt Bad Sachsa über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.