

**NUR IM ORIGINAL GÜLTIG !!! – KEIN FAX ! – KEINE E-MAIL!**



**Stadt Forchheim – Amt 43  
Klosterstr. 6  
91301 Forchheim**

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Stadt Forchheim  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16SFO0000084071  
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

**Angaben zum Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_  
Name (Zahlungspflichtige/r)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer für Rückfragen

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Neuerteilung**

**Änderung**

**nur für wiederkehrende Forderungen** - Forderungsart: (Zutreffendes unbedingt ankreuzen):

Gewerbesteuer

**Mittagsbetreuung**

Mieten

Hundesteuer

Kindertagesstätten-Entgelte

Pachten

\_\_\_\_\_

Musikschul-Entgelte

Erbbauzinsen

**Grundsteuer/  
Straßenreinigung**



Grundstücks/Objektbezeichnung bei Grundsteuer bitte angeben

\_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer / Flurnummer / Bezeichnung etc.)

\_\_\_\_\_

(PK-Nummer lt. Bescheid)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinen / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / wiesen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene 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.

Kontoinhaber:									
Anschrift:									
Kreditinstitut:					BIC:				
IBAN	DE								

**Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab \_\_\_\_\_ ( Monat, Jahr )**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift