

Bitte ausgefüllt zurück an:

Magistrat der Kreisstadt Limburg a. d. Lahn  
- Stadtkasse -  
Über der Lahn 1

65549 Limburg a. d. Lahn



**Kontaktdaten der Stadtkasse:**

**Tel: 06431 203-339**

**e-mail: stadtkasse@stadt.limburg.de**

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates**

Gläubigeridentifikationsnummer:

DE 88 ZZZ 000 000 293 28

Kassenzeichen / Mandatsreferenznummer:

\_\_\_\_\_

Grundstückslage (nur bei Grundsteuer)

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Pflichtigen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **Für Rückfragen bin ich /sind wir wie folgt zu erreichen:**

E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s. oben), Zahlungen die das o.a. Kassenzeichen/Mandatsreferenznummer betreffen, (Steuern und Abgaben, Miet- und Pachtzinsforderungen o.ä.) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gilt die Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union i. Verbindung mit den Datenschutzregelungen der Bundesrepublik Deutschland und des Landes Hessen. Insb. BDSG und HDSIG. Ich bin mit der Verarbeitung meiner hier angegebenen Daten einverstanden.

#### **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. Eine Nicht-einlösung oder Lastschriftrückgabe zieht automatisch die Löschung des Lastschriftmandates nach sich. Die durch die Nichteinlösung / Rückgabe entstandenen Bankgebühren gehen zu Lasten des Pflichtigen. Der Einzug erfolgt jeweils zum Fälligkeitstermin. Sollte es sich hierbei um ein Wochenende oder einen Feiertag handeln, verschiebt sich der Einzug auf den nächstfolgenden Werktag.

#### **Gültigkeitsdauer:**

Diese Erklärung gilt ab sofort auch für evtl. rückständige Forderungen, die sofort eingezogen werden können oder für Forderungen mit Fälligkeit ab \_\_\_\_\_ und hat solange Gültigkeit, bis ich / wir sie der Stadtkasse Limburg a. d. Lahn gegenüber schriftlich widerrufe(n). Auf die Übersendung von gesonderten Abbuchungsmitteilungen wird verzichtet, da die Fälligkeitstermine vor den Abbuchungen schriftlich mitgeteilt wurden bzw. werden.

#### **IBAN des Zahlungspflichtigen:**

DE

\_\_\_\_\_

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Name und Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

( Unterschrift )