

<b>Name, Vorname:</b>
<b>Straße, Hausnummer, PLZ Ort:</b>
<b>Telefon:</b>

Stadt Meppen  
 Fachbereich 2 / Steuern und Kasse  
 Markt 43  
 49716 Meppen

Gläubiger ID: <b>DE76ZZZ00000210740</b>
Mandatsreferenz _____ <small>(Bitte freilassen - wird von der Stadt Meppen vergeben)</small>

**SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

Hiermit ermächtige ich die Stadt Meppen ab dem: \_\_\_\_\_

- einmalig**       **wiederkehrend**

Zahlungen von meinem Konto

<b>IBAN</b>	DE _____ <small>Land Prüziffer</small>	_____ <small>BLZ (8-stellig)</small>	_____ <small>Konto (10-stellig, Rechtsbündig eingeben)</small>
-------------	---	---	---

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Evtl. abweichende/r Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

für die von mir zu entrichtende(n) Forderung(en):

Grundbesitzabgaben                       Gewerbesteuer

Hundesteuer                                       \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte ankreuzen oder eintragen)

für das Kassenzeichen \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Meppen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

**Die von dem Geldinstitut festgelegten Stornogebühren übernehme/n ich/wir.**

Wenn die Buchung mangels Deckung oder aus sonstigen Gründen nicht erfolgen konnte, werde/n ich/wir der Stadt Meppen ein **neues SEPA-Lastschriftmandat** erteilen, sofern ich/wir weiterhin am Lastschritteinzugsverfahren teilnehmen möchte/n.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers)