

# SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

**Bitte unbedingt beachten:**

**Rückgabe ausgefüllt und unterschrieben nur in Papierform zulässig.**

**Keine Rückgabe per Fax / e-mail, weil dies von den Kreditinstituten nicht anerkannt wird.**

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Bad Wildungen  
**DE11ZZ00000108896**

An die  
Stadt Bad Wildungen  
Am Markt 1  
34537 Bad Wildungen

Stadtkasse	Am Markt 1, Rathaus, Zimmer 52 Matthias Kluwe 05621 / 701-210 Heiko Pöppel 05621 / 701-211 Isabell Schengel 05621 / 701-212 Niklas Luksch 05621 / 701-213
Öffnungszeiten:	Montag & Mittwoch: 8.00-15.00 Uhr Dienstag & Freitag: 8.00-12.30 Uhr Donnerstag: 8.00-17.00 Uhr

## Zahlungspflichtiger

Name, Vorname oder Name der Gesellschaft	Name, Vorname <b>Ansprechpartner/in</b> bei einer Gesellschaft
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	Telefonnummer (Angabe freiwillig)

## Bankverbindung

Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut
IBAN (22-stellig) finden Sie auf Ihrem Kontoauszug / Ihrer Bankkarte		BIC (8 oder 11-stellig) finden Sie auf Ihrem Kontoauszug / Ihrer Bankkarte
Kontoinhaber: Name, Vorname oder Name der Gesellschaft		
Wenn der Zahlungspflichtige vom Kontoinhaber abweicht, bitte auch die Anschrift des abweichenden Kontoinhabers mitteilen: Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort		

**Von meiner Bankverbindung sollen wiederkehrende Beträge abgebucht werden**

**für alle Objekte mit allen Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträgen usw.**

**oder**  **nur für folgende** Objekte:

**nur Grundbesitzabgaben**  **nur Gewerbesteuer**  **nur Hundesteuer**   
(Grundsteuer, Wasser/Abwasser, Abfall, Straßenreinigung) + Nebenabgaben zur Gewerbesteuer

## Einzugsermächtigung nach europäischem Standard (SEPA – Lastschriftmandat)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Bad Wildungen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Wildungen 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.

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs wird als Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens ein Tag vor Durchführung der Kontobelastung vereinbart.

Die Mandatsreferenznummer unter der die Lastschrifteinzüge erfolgen, wird mir (uns) von der Stadt Bad Wildungen im Bescheid, einer Rechnung oder anderweitig mitgeteilt.

Mit meiner (unserer) Unterschrift willige ich (willigen wir) in die Verarbeitung meiner (unserer) Daten durch die Stadt Bad Wildungen ein. Mir (Uns) ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich (uns) ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum	Unterschrift(en) des/der <b>Zahlungspflichtigen</b>	Unterschrift(en) des/der vom Zahlungspflichtigen <b>abweichenden Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin</b>
------------	---	---

**Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur gültig im Original in Papierform sowie mit Datum und Unterschrift(en)!**

## Datenschutz

Weitere Informationen und Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage der Stadt Bad Wildungen unter folgendem Link:  
<https://www.bad-wildungen.de/index.php?id=46>  
(Informationsblatt SEPA-Lastschriftmandat)  
Stand 21.11.2024

Von der Stadtverwaltung auszufüllen:

FAD/Kassenzeichen:

--

Mandatsref.Nr.:


---

Erfasst am / von:

--