

Zahlungsempfänger / Creditor's name: Hansestadt Stendal Markt 1 39576 Hansestadt Stendal
Gläubiger-Identifikationsnummer/ Creditor Identifier: DE40SDL00000302956

Mandatsreferenznummer/
Mandate reference

(wird noch bekannt gegeben)

Zahlungspflichtiger/
Debitor name

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

(Anschrift)

Finanzadresse (FAD)

Objekt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen 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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

SEPA Direct Debit Mandate

By signing this mandate form, you authorise Hansestadt Stendal to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Hansestadt Stendal.

Notes:

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Name des Kontoinhabers
/ Name of the debtor(s)

Name und Vorname / name and first name

Anschrift des Kontoinhabers
/ Your address

Straße und Hausnr. / street name and street nr

Postleitzahl und Ort / postal code and city

Land / country

Kreditinstitut
/ Name of bank

Name und Ort / name and city

Konto
/ Your account number

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)
/ Signature(s)

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) / signature(s)

gilt nur für

Grundsteuer/Straßenreinigung

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Beiträge Kita/Hort

Musikschulgebühren

Mieten/Pachten

Gewässerunterhalt

Niederschlagswasser

Sonstiges.....

Bitte zurücksenden an / please return to:

Hansestadt Stendal
Stadtkasse
Markt 1
39576 Hansestadt Stendal

Beachten Sie bitte die folgenden Hinweise:

- Geben Sie die Finanzadresse (FAD) und betreffendes Objekt des Zahlungspflichtigen aus dem Abgabenbescheid unter der Mandatsreferenz an.
- Dieses Formular ist nur unterschrieben mit Datum im Original gültig. Eine Übermittlung per Fax oder E-Mail ist nicht zulässig.
- Ein SEPA-Mandat kann nur für künftige Fälligkeiten erteilt werden, da vielfältige Fristen bei der Bearbeitung sowie der Einreichung bei der Bank beachtet werden müssen. Eine **rückwirkende Abbuchung** ist somit **nicht mehr möglich**.
- Das SEPA-Lastschriftmandat muss mindestens **20 Tage vor** der ersten **Abbuchungsfälligkeit** bei der Hansestadt Stendal eingegangen sein. Beträge die per Einzug nicht mehr berücksichtigt werden können, bitte überweisen.
- Ein SEPA-Mandat verliert 36 Monate nach der letzten Nutzung automatisch seine Gültigkeit. Soll nach diesem Zeitraum wieder abgebucht werden, muss ein neues Mandat erteilt werden.
- Rückbuchungen wegen fehlender Deckung oder Widerspruch etc. werden nicht erneut automatisch abgebucht. Der Hansestadt Stendal belastete Gebühren sind von Ihnen zu tragen.