

Magistrat der Stadt Eltville am Rhein
Gutenbergstraße 13
65343 Eltville am Rhein



Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00000104131

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD/Kassenzeichen (Mediathek Eltville) _____

Kombimandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

telefonisch erreichbar unter: _____ (freiwillige Angabe)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadtkasse Eltville am Rhein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtkasse Eltville am Rhein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Eltville am Rhein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut (Name und BIC) | _____

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadtkasse Eltville am Rhein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bei abweichendem Schuldner:

Dieses Kombimandat gilt für den Steuerpflichtigen mit

Vorname und Name, Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort