



An die
Stadtkasse Haselünne
Postfach 280

49735 Haselünne

Stadt Haselünne
-Stadtkasse-
Rathausplatz 1
49740 Haselünne
Tel.: 05961 / 509 – 370/371/372
Gläubiger-ID: DE93ZZZ00000012651

Erteilung einer EINZUGSERMÄCHTIGUNG und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit wird die Stadtkasse Haselünne widerruflich ermächtigt die Abgaben, Steuern und Beiträge mit der

Debitor-Nr./Kassenzeichen:

Objektbezeichnung:					
Mandatsreferenz-Nr.: MR					

Neuer Auftrag	<input type="checkbox"/>
Änderung	<input type="checkbox"/>
Löschung	<input type="checkbox"/>

Bitte ankreuzen

Grundbesitzabgaben	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>
Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/>
KiTa Mittagsverpflegung	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Bitte ankreuzen

vom nachstehendem **Girokonto** bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Haselünne auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC/SwiftCode	IBAN
Name und Sitz des Kreditinstituts	

Name, Vorname der(-s) Abgabepflichtigen	Name, Vorname bei abweichendem (-er) Kontoinhaber (-in)
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Ort, Datum

Unterschrift der(-s) **Abgabepflichtigen**

Unterschrift der(-s) **Kontoinhaber(-in)**

Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original ein. Bei Erteilung einer Einzugsermächtigung kann auf die Mahngebühr verzichtet werden.