

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000001297

**Hinweis-Vorankündigung:** Die per SEPA-Lastschriftmandat eingezogenen Beträge und Fälligkeiten bleiben gleich. Änderungen werden durch Bescheide oder Vertrag mitgeteilt.

(A) Zahlungsempfänger:

**STADT LANDSHUT  
- STADTKASSE -  
Luitpoldstraße 29 A  
84034 Landshut**

**Finanzadresse:**

(FAD-Nr.-Objekt-Nr.)

--

## SEPA-Lastschriftmandat und Vereinbarung

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

Die 1. Abbuchung erfolgt zur mir bekannten Fälligkeit die auf dem Bescheid/der Rechnung oder der Vereinbarung bestimmt ist. (Auf dem Kontoauszug wird die zugewiesene Mandatsreferenznummer ausgedruckt).

**Hinweis:** Ich kann /Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bestätige, dass ich die Hinweise zum Datenschutz ([http://www.landshut.de/fileadmin/datenschutz/2-21-Stadtkasse/Datenschutzhinweise\\_SEPA.pdf](http://www.landshut.de/fileadmin/datenschutz/2-21-Stadtkasse/Datenschutzhinweise_SEPA.pdf)) zur Kenntnis genommen habe.

## VOM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN AUSZUFÜLLEN:

### Wiederkehrende Zahlung

Falls Sie keine Auswahl treffen gilt die Einzugsermächtigung für alle anfallenden Kosten und Gebühren der angegebenen Finanzadressen-Nummer (FAD)

## Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):


Grundsteuer  
Abfallbeseitigung  
Straßenreinigung  
Gewerbesteuer  
Hundesteuer  
Zweitwohnungssteuer  
Mieten und Mietnebenkosten (Heizkosten)  
Pachten

Sondernutzungsgebühren  
Darlehenszinsen und -tilgung  
Platzgelder und Leihständer (Dulten)  
Schülerhort und Kindergartengebühren  
Gebühren für Musikschule  
Erbbauszinsen / Erbpachten

Mittagsbetreuung GS Konradin SJ 2023/24

**IBAN des Zahlungspflichtigen** (max. 22 Stellen):

--

**(B) Bank:**

**BIC** (8 oder 11 Stellen):

--

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Da wir für dieses SEPA-Lastschriftmandat Ihre Originalunterschrift benötigen, bitten wir Sie um Rückleitung per Post.