



An  
Stadtverwaltung Zittau  
Amt für Finanzen / Stadtkasse  
Markt 1  
02763 Zittau

**SEPA-Lastschriftmandat ab**

Gläubigeridentifikationsnummer (GID): DE73ZZZ00000023972  
Mandatsreferenz wird von der Stadt Zittau, Stadtkasse vergeben

**1. Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber**

Name:

Straße Hausnummer

PLZ, Ort

**2. Kontoverbindung des Zahlungspflichtigen**

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut:

**3. Umfang des SEPA-Lastschriftmandats**

Kassenzeichen

Dieses SEPA-Mandat erstreckt sich auf Forderungen für (Forderungsart, z. B.

Gewerbesteuer, Grundsteuer B, Niederschlagswassergebühr, Mieten/Pacht etc.):

**4. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtigen die Stadt Zittau, Stadtkasse, die unter 3. angegebenen Forderungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich /weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Zittau, Stadtkasse, 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.

Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bleibt der Abbuchungsauftrag ungedeckt, so haben Sie die dadurch entstehenden Kosten wegen des Mehraufwandes zu tragen. Zudem fallen bei Mahnung und Zahlungsaufforderung zusätzliche Kosten sowie ggf. Säumniszuschläge an. Gleichzeitig müssen wir Sie vom Bankeinzugsverfahren ausschließen. Um Ihnen und uns unnötige Kosten zu ersparen, teilen Sie Änderungen der Stadtkasse bitte unverzüglich schriftlich mit.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)