



Stadtverwaltung Idstein, König-Adolf-Platz 2, 65510 Idstein
 Gläubiger-Identifikationsnr. : DE36ZZZ00000084196

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Magistrat der Stadt Idstein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Magistrat der Stadt Idstein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es ist mir/uns bekannt, dass ich/wir im Falle einer Rücklastschrift die hierbei entstehenden Kosten (Rücklastschriftgebühr) zu tragen habe/n, sofern ich/wir die Rücklastschrift verschuldet habe/n.

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.

- Grundbesitzabgaben / Grundsteuer
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Kindergartengebühren
- Mieten / Pachten
- _____

Kassenkonto/Mandatsreferenz-Nr.: _____

Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Name des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	

Datum	Unterschrift

IDSTEINER
LAND