

Rücksendung an:

Stadtverwaltung Hüfingen
Stadtkasse
Hauptstraße 18
78183 Hüfingen

Stadtverwaltung Hüfingen
Hauptstraße 18 ■ 78183 Hüfingen
Stadtkasse
vollstreckung@huefingen.de
Tel. 0771 6009 55
Gläubiger-ID: DE85ZZZ00000059549

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ihre Angaben

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadt Hüfingen, wiederkehrende Zahlungen widerruflich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Hüfingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname _____
 Straße, Hausnummer _____
 Postleitzahl, Ort _____
 Telefon/E-Mail _____
 Bankverbindung _____
 IBAN _____
 BIC _____

Mandatserteilung

Adress-Nr./Buchungszeichen _____

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Verwaltungsgebühren | <input type="checkbox"/> Holzverkauf |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Standgebühren Märkte | <input type="checkbox"/> Bauhofleistungen |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Schulessen | <input type="checkbox"/> Sonstige Zahlungen |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> Miete Pacht |
| <input type="checkbox"/> Kurtaxe | <input type="checkbox"/> Alle Abgaben | |

Mit Abgabe des SEPA-Lastschriftmandates stimme ich dem Datenschutz zu. Infos zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.huefingen.de/datenschutz>

Ort _____ Datum _____



Sie haben verschiedene Möglichkeiten zu unterschreiben:
 Am Computer mit der Signierfunktion von Acrobat Reader,
 am Tablet/Mobiltelefon mit Stift oder Finger oder auf dem
 ausgedruckten Formular mit Kugelschreiber.

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Wechsel der Kontoverbindung: Ein Wechsel der Kontoverbindung ist unverzüglich der Stadtkasse zu melden.

Rücklastschrift / Fehlgeschlagene Lastschrift / Kosten: Als Teilnehmer/in am SEPA-Lastschriftverfahren sind Sie verpflichtet, auf dem Bankkonto, welches für das Lastschriftverfahren verwendet wird, eine ausreichende Deckung vorzuhalten. Sollte Ihr Konto bei Einzug nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder erfolgt eine Rückbuchung der Lastschrift außerhalb der Stornierungsfrist des kontoführenden Bankinstitutes, so werden Ihnen die tatsächlichen Kosten für die Rücklastschriftbuchung im Sinne eines Schadenersatzes in Rechnung gestellt. Bereits die erste Rücklastschrift führt zur Sperrung Ihres SEPA-Lastschriftmandates.

Stadtverwaltung Hüfingen
 Hauptstraße 18 ■ 78183 Hüfingen
 Stadtkasse
 vollstreckung@huefingen.de
 Tel. 0771 6009 55
 Sie erreichen uns im Rathaus
 Mo-Fr 08.30 - 12.00 Uhr
 Do 14.00 - 18.00 Uhr
 und nach Vereinbarung

Sparkasse Schwarzwald-Baar (BLZ 694 500 65) Konto: 24 000 3228
 IBAN: DE92 6945 0065 0240 0032 28 BIC: SOLADES1VSS

Volksbank eG - Die Gestalterbank (BLZ 664 900 00) Konto: 38 5388 53
 IBAN: DE86 6649 0000 0038 5388 53 BIC: GENODE61OG1