Hansestadt Stade
Stadtkasse
Hökerstr. 2

21682 Stade

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden!

SEPA-Lastschriftmandat (zur Teilnahme am Lastschriftverfahren durch Bankeinzug)

Ich ermächtige die Hansestadt Stade widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hansestadt Stade gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Frist für die Vorabinformation des Lastschrifteinzuges (Pre-Notification) wird auf 3 Kalendertage verkürzt.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei einer Rückgabe der Lastschrift mangels Deckung, Widerspruch oder sonstiger Gründe durch den Zahlungspflichtigen wird das Lastschriftmandat gelöscht. Daraus entstehende Kosten (z.B. Rücklastschriftgebühren) sind vom Zahlungspflichtigen zu erstatten.

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname / Firma	
Anschrift	
PLZ | Ort	

Kontoinhaber
(bitte unbedingt angeben, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Name, Vorname /Firma	
Anschrift	
PLZ | Ort	

Bankverbindung

D	E																														
IBAN																								BIC							

Zahlungsgrund (bitte unbedingt angeben)

Objekt _____
(bitte pro Objekt ein gesondertes Mandat erteilen)

☐ Alle Forderungen der Abwasserentsorgung Stade (Kanalgrundgebühr, Niederschlagswasser, Abwasser)

☐ Kanalgrundgebühr ☐ Niederschlagswasser ☐ Abwasser

Unterschrift/en des/ der Kontoinhaber/in

_____ _____
Ort | Datum Unterschrift/en