

# SEPA- Basislastschriftmandat

Stadt Olching  
Rebhuhnstraße 18  
82140 Olching



## BITTE BEACHTEN SIE!!!

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift, mit Ort und Datum im Original und 10 Arbeitstage vor der ersten Fälligkeit vorliegen muss!

Gläubiger ID: DE 47ZZZ00000033267

### Pflichtiger:

PK-Nr.: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum.: \_\_\_\_\_ Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass die jeweils anfallenden Beträge zu den im Vertrag genannten Fälligkeiten abgebucht werden. SEPA- Verfahren ist **nicht für rückständige Forderungen** möglich. Bitte pro Objekt erteilen: **(Zutreffendes ausfüllen)**

Miete / Pacht für Objekt (Straße, Flurstück-Nr., Gemarkung): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MANDAT

### SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtverwaltung Olching, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Olching auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

**N E U!!! (wichtig, bitte vollständig eintragen)**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC der Bank: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bei abweichenden Zahlungsleistenden bitte Anschrift angeben:

\_\_\_\_\_

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. Das vorstehend bezeichnete Kreditinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn auf dem angegebenen Konto keine Deckung vorhanden ist. Sollten durch eine evtl. Rücklastschrift Gebühren entstehen, werden diese von mir ersetzt. **In diesem Falle wird die Einzugsermächtigung von Seiten der Stadt Olching nicht mehr anerkannt!**

\_\_\_\_\_  
Ort,

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers