

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(= Teilnahme am Lastschriftverfahren durch Bankeinzug)

Zahlungsempfänger:..... <b>Stadt Regensburg</b> Gläubiger-Identifikationsnummer:..... <b>DE93ZZZ00000000429</b> Mandatsreferenznummer ..... <b>Wird gesondert mitgeteilt</b>	<b>Finanzadresse (FAD) / Kassenzeichen</b> → <b>Bitte unbedingt angeben!</b> ggf. aus Anschreiben entnehmen
<p>Ich ermächtige die Stadt Regensburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Regensburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.          Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Stadt Regensburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.</p>	
<b>Kontoinhaber:</b>	
Anrede <span style="float: right;">Name, Vorname oder Firmenbezeichnung</span> <hr/> Straße <span style="float: right;">Hs.Nr.</span> <span style="float: right;">PLZ</span> <span style="float: right;">Ort</span> <hr/> Geb. Datum <span style="float: right;">Telefon (für Rückfragen)</span> <span style="float: right;">Land</span>	
<b>Bankverbindung:</b> (Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung rechtzeitig mit!)	
Name und Ort des Kreditinstituts <hr/> D E _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ IBAN (bitte immer angeben - finden Sie ggf. auf Ihrem Kontoauszug) <span style="float: right;">BIC</span>	
<b>Unterschrift(en): des Kontoinhabers / der Kontoinhaber</b>	
<hr/> Ort <span style="float: right;">Datum</span> <span style="float: right;">Unterschrift(en)</span>	

<b>Finanzadresse (FAD) des/der Zahlungspflichtigen / Eigentümers/Eigentümerin:</b>	Falls abweichend vom Kontoinhaber
FAD des Zahlungspflichtigen <span style="float: right;">Name, Vorname oder Firmenbezeichnung</span> <hr/> Straße <span style="float: right;">Hs.Nr.</span> <span style="float: right;">PLZ</span> <span style="float: right;">Ort</span> <hr/> Geb. Datum <span style="float: right;">Telefon (für Rückfragen)</span> <span style="float: right;">Land</span>	
<b>Zahlungsgrund:</b>	
<input type="checkbox"/> Grundabgaben (=Grundsteuer; Niederschlagswassergebühr; Straßenreinigungsgebühr; Abfallbeseitigungsgebühr) <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Sondernutzungsgebühr <input type="checkbox"/> Kindertagesstättengebühr <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung an der Schule <input type="checkbox"/> .....	
<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> ab ..... <input type="checkbox"/> inkl. Rückstände <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	
Hinweis: für künftig anfallende Forderungen anderer Art muss ein eigenes SEPA-Lastschriftmandat erteilt werden	

Gemäß Art. 16 Abs. 2 Bay. Datenschutzgesetz mache ich vorstehende Angaben freiwillig. Die Überweisungsträger / Lastschriften enthalten die Angaben des Zahlungsgrundes und werden an das oben angegebene Geldinstitut weitergegeben.

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück an: Siehe nächste Seite!**

Stadt Regensburg  
Stadtkasse  
Kirschgäßchen 1  
93047 Regensburg

Absender / Ansprechpartner (bei Firmen)  
- falls nicht Kontoinhaber -:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Sie können dieses Formular auch gerne persönlich bei uns oder in einem unserer Bürgerbüros mit der Bitte um Weiterleitung abgeben.**

**Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen. Eine Übermittlung per FAX oder per Mail ist aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht mehr möglich.**