Ermächtigung SEPA - Lastschriftmandat

Kath. Kirchensteueramt Regensburg
Erhardigasse 3
93047 Regensburg

Die Einzugsermächtigung soll gelten für

☐ alle aktuell offenen Beträge

☐ künftig anfallende Zahlungen (Vorauszahlungen und künftige Festsetzungen)

Angaben des Zahlungsempfängers

D E 4 2 K S A 0 0 0 0 0 0 1 0 2 7 1

Gläubiger – Identifikationsnummer

Angaben des Zahlungspflichtigen

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Steuernummer (11 Stellen)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN (maximal 35 Stellen)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ _____

BIC (8 oder 11 Stellen) Bank/Kreditinstitut

☐ Auf dieses Konto sollen auch bestehende und künftige Guthaben ausbezahlt werden

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Land: _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Kirchensteuerzahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: 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.

_____ _____

Ort und Datum *Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin*