

Stadtverwaltung Jena
 Fachdienst Finanzen - Team Stadtkasse
 Am Anger 28
 07743 Jena
 buchhaltung@jena.de



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000099609

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenznummer:	* Kassenzeichen / Personenkonto	** Ifd. - Nr.	* Bei Steuern bitte zusätzlich das Objekt angeben, für welches das Mandat erteilt wird (die Objektzahl ist dem Steuerbescheid zu entnehmen).
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich ermächtige die Stadtverwaltung Jena, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Jena 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.

*Name Kontoinhaber:	<input type="text"/>
*Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
*PLZ, Ort:	<input type="text"/>

*Kreditinstitut:	<input type="text"/>
*IBAN-Code:	<input type="text"/>
*BIC-Code	<input type="text"/>

(* = Pflichtfelder)

Ausführungsmodalitäten (Zutreffendes bitte ankreuzen):

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlungen

Nur ein vollständig und eigenhändiges ausgefülltes Mandat ist gültig. Eine Änderung der IBAN und BIC ist dem Fachdienst Finanzen - Team Finanzbuchhaltung rechtzeitig schriftlich vor Fälligkeit mitzuteilen.

Datum _____

Unterschrift des/der Kontoinhaber _____

**erfasst am: _____ **durch: _____

(** = nur durch FdF Finanzen - Team Stadtkasse auszufüllen)