



Stadt Goslar
-Stadtkasse-
Wallstraße 1B
38640 Goslar

Informationen zur Datenverarbeitung und
Datenspeicherung finden Sie auf der Internetseite:

[https://www.goslar.de/stadt-und-verwaltung/
verwaltung/ortsrecht-und-satzungen](https://www.goslar.de/stadt-und-verwaltung/verwaltung/ortsrecht-und-satzungen)

Gläubiger-ID Stadt Goslar: DE06 ZZZ 000 000 641 72
Gläubiger-ID Stiftungsfonds Goslar: DE57 ZZZ 000 004 556 19

E-Mail : zahlungsabwicklung@goslar.de

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Goslar, jederzeit widerruflich, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Goslar auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich / Wir erkläre / n mich / uns damit einverstanden, dass die Frist für die Vorabankündigung vor Einzug einer fälligen Zahlung zu dem Mandat von grundsätzlich 14-tägig auf minimal 2 Tage vor der Fälligkeit / Belastung verkürzt werden kann.

Durch meine / unsere Unterschrift / en verpflichte ich mich / verpflichten wir uns für ausreichend Deckung auf dem Konto zu sorgen.

Mir / uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das SEPA Mandat gelöscht wird. Die Kosten gehen zu Lasten der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers soweit die Rücklastschrift nicht durch die Stadt Goslar zu vertreten ist.

Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird (=Erstattungsleistungen an die / den Zahlungsleistende / n erfolgen dürfen).

Das Mandat gilt für folgende von mir / von uns **zukünftig** zu entrichtenden Zahlungen (Forderungsart(en)). Eine Mandatsreferenznummer wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

| | | |
|---|--------------------|--|
| Grundbesitzabgaben: Grundsteuer A, Grundsteuer B, Niederschlags- wassergebühr Straßenreinigungsgebühr | Tagesgästebeitrag | Kita Gebühr / Verpflegung |
| Hundesteuer | Jahresgästebeitrag | Erbbauzins Stadt Goslar Stiftungsfonds Goslar |
| Vergnügungssteuer | Tourismusbeitrag | Miete / Pacht Stadt Goslar Stiftungsfonds Goslar |
| Zweitwohnungssteuer | Sonstiges: | Bitte näher bezeichnen |

| | |
|---|--|
| Kassenzeichen lt. Bescheid / Bescheide | |
|---|--|

Zahlungspflichtige / -r

| | |
|------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Straße, HNr., PLZ, Ort | |
| Telefon, E-Mail | |

Zahlungsleistende / r (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaberin / Kontoinhaber nicht Zahlungspflichtige / r ist)

| | |
|------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Straße, HNr., PLZ, Ort | |
| Telefon, E-Mail | |

Bankverbindung:

| | | | |
|-----------------|--|------|--|
| IBAN: | | BIC: | |
| Kreditinstitut: | | | |

Ort, Datum _____ Unterschrift / en Kontoinhaber / in: _____