

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für die Stadtkasse Nidda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70NID00000107834  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Stadtkasse Nidda  
Wilhelm-Eckhardt-Platz  
63667 Nidda

Absender:

Vorname und Name

Straße und Haus-Nr.

PLZ Ort

Tel-Nr.

E-Mail-Adresse

## 1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Stadtkasse Nidda widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadtkasse Nidda, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Nidda auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Debitorennummer/Kassenzeichen:

betrifft:

**Gewerbesteuer**

**Fahrradbox**

**Hundesteuer**

**sonstiges**

**Kindertagesbetreuung** (Beitrag, Mittagessen, Frühstücks- und Getränkeentgelt)

**Pacht**

**Grundbesitzabgaben für das Grundstück:**

Grundstücksnummer, Straße, Hausnr.

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber: (falls abweichend vom Absender)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Ort

Datum

Unterschrift