

Stadt Friedrichroda
Kasse
Gartenstraße 9
99894 Friedrichroda

Dieses ausgefüllte Formular können Sie
auch per Fax oder per Mail zurück senden.
Telefax: 03623 /330211
E-Mail: kasse@friedrichroda.de

Widerruf des erteilten SEPA-Lastschriftmandats

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen:	Kassenzeichen:		
Anschrift:			
betroffenes Grundstück: (Angaben von Flur-Nr. bzw. Straße)			
Kontoinhaber: (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)			
IBAN	Prüfziffer	Bankleitzahl des Kontoinhabers	Kontonummer (ggf. links mit Nullen ausfüllen)
BIC (8 oder 11 Stellen)			

Der Widerruf des erteilten Lastschriftmandats soll mit Wirkung ab

für folgende Abgabenarten gelten:

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr	<input type="checkbox"/> Mieten und Pachten
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Straßenausbaubeitrag	<input type="checkbox"/> Kurbeiträge
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Erschließungsbeitrag	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren	<input type="checkbox"/>

Datenschutzhinweis:
Bitte nehmen Sie auch unsere datenschutzrechtlichen Informationen nach Maßgabe der Artikel 13/14
Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Kenntnis:
<https://www.friedrichroda.info/gaesteservice/impressum/datenschutz>
Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen gern auch postalisch zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers