



Stadt Goslar  
-Stadtkasse-  
Wallstraße 1B  
38640 Goslar

Informationen zur Datenverarbeitung und  
Datenspeicherung finden Sie auf der Internetseite:

[https://www.goslar.de/stadt-  
buerger/stadtverwaltung/ortsrecht](https://www.goslar.de/stadt-buerger/stadtverwaltung/ortsrecht)

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](mailto: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: \_\_\_\_\_