

SEPA-Lastschriftmandat für das Kath. Kirchensteueramt Passau

Ich/Wir ermächtige(n) das Kath. Kirchensteueramt Passau Zahlungen von meinem/unserem Konto, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kath. Kirchensteueramt Passau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren sind die Zustimmung zu folgenden Vereinbarungen und Angaben zur Nutzung erforderlich.

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung.

Sofern die Mandatsreferenz nicht bereits am Ende dieses Schreibens eingefügt ist, erfolgt die Mitteilung im Steuerbescheid, in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts.

Steuernummer

Identifikations-Nr. Steuerpflichtiger

Identifikations-Nr. Ehegatte

Name des/der Steuerpflichtigen, sofern abweichend von den Angaben zum/zur Kontoinhaber(in):

Das Lastschriftmandat gilt für alle anfallenden Kirchensteuerbeträge.

Bitte vergessen Sie nicht die Unterschrift(en) und das Datum der Mandatserteilung.

Ort, Datum

**Unterschrift(en) des/der
Steuerpflichtigen/Kontoinhaber(s)**

**Unterschrift(en) des/der abweichenden
Kontoinhaber(s)/Kontoinhaber(in)**

Gläubigeridentifikationsnummer

DE85KKP00000013862

Mandatsreferenz

Wird vom Kirchensteueramt separat mitgeteilt

An das
Kath. Kirchensteueramt Passau
Domplatz 3
94030 Passau

Fax: 0851 393-3219

E-Mail: kath.kirchensteueramt@bistum-passau.de

(Rücksendung per E-Mail im PDF-Format möglich)