



Stadtverwaltung Bad Blankenburg
Stadtkasse
Markt 1
07422 Bad Blankenburg

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadt Bad Blankenburg, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Blankenburg auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Stadtkasse Bad Blankenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000957306
Mandatsreferenz: (wird von Kasse vergeben)

in CIP eingegeben am:
Unterschrift Mitarbeiter:

Hinweise:

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Fälligkeiten sind in der Regel die gesetzlich festgelegten Steuertermine. Mit den jeweiligen Bescheiden, erfolgt die Lastschriftankündigung und die Mitteilung der Fälligkeits-/ Einlösetermine unter Angabe der Mandatsreferenz.

Folgen der Nichteinlösung

Im Falle der Nicht-Einlösung der fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten auf Ihrem Abgaben-/ Steuerkonto belastet. Im Falle der Rückbuchung ist das SEPA-Mandat erloschen und entstandene Kosten werden eingefordert..

Kontoinhaber:	
Anschrift des Kontoinhabers:	

Kreditinstitut:	
BIC: (nur bei Ausland)	
IBAN:	

PK-Nummer:	
------------	--

Ort	Datum

Unterschrift des Kontoinhabers