

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	
Stadt Bad Blankenburg Stadtkasse Markt 1 07422 Bad Blankenburg	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE73ZZZ00000957306
Mandatsreferenz (wird von der Kasse vergeben):	

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadt Bad Blankenburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsgrund			

Zahlungsart:
<input type="radio"/> wiederkehrende Zahlung ab <input type="radio"/> Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	DE
BIC (8 oder 11 Stellen):	DE
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	

Ort:	
Datum (TT/MM/JJJJ):	

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
--