

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Forderungsart: _____

**An die
Stadt Gernsbach
- Stadtkasse -
Igelbachstr. 11
76593 Gernsbach**

Gläubiger-ID-Nr. DE57ZZZ00000055494

Mandatsreferenz **5.**
= Buchungszeichen _____

GP-Nr. _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Gernsbach, Stadtkasse,

☐ einmalig eine Zahlung

☐ wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Gernsbach, Stadtkasse, auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger:

Konto-Inhaber:

Name, Vorname (Firma)

Straße, H.-Nr.**PLZ, Ort****Kreditinstitut (Name)****IBAN**

DE

BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)