



Stadtverwaltung Weißenberg
Stadtkasse
August-Bebel-Platz 1
02627 Weißenberg

Eingangsvermerk - Empfänger

Bearbeitungsvermerk - Empfänger

SEPA - Lastschriftmandat (wiederkehrende Lastschriften)

Bitte im Original zurückschicken!
Kein Fax und kein E-Mail-Anhang.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000753531

Debitorenkonto: _____ (Wenn bekannt Debitorennummer eintragen.)

(Dieses Mandat gilt für sämtliche Forderungen des oben genannten Debitorenkontos)

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Weißenberg, bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Weißenberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Firma/Verein/Vorname und Name (Zahlungspflichtige/r)	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Kontoinhaber (wenn abweichend zum Zahlungspflichtigen)	
Name Kreditinstitut	
IBAN (22-ig Stellen)	
BIC	

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

Wenn das oben genannte Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bleibt der Abbuchungsauftrag ungedeckt, so haben Sie die dadurch entstehenden Kosten auf Grund des Mehraufwandes zu tragen. Zudem fallen bei Mahnungen und Zahlungsaufforderungen zusätzliche Kosten sowie ggf. Säumniszuschläge gemäß AO § 240 an. Gleichzeitig werden wir Sie vom Bankeinzugsverfahren ausschließen, um Ihnen und uns Kosten zu ersparen.

Erklärung

Die Bedingungen zum Lastschrifteneinzugsverfahren habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoverfügberechtigten x	Gültig ab
---	-----------