Stadt Bühl

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Dieses Mandatsschreiben ist **eigenhändig zu unterzeichnen** und im Original oder per Scan der Stadt Bühl zuzuleiten. Bitte die mit ✎ gekennzeichneten **Felder ausfüllen.**

✉ **Zahlungsempfänger*in / Adressat*in:**	**Gläubigeridentifikationsnummer**
Stadt Bühl - **STADTKASSE** – Hauptstr. 47 77815 Bühl	DE55ZZZ00000068625

Mandatsreferenz (Buchungszeichen + 3-stellige fortlaufende Nummer) ✎

5	3	4	2	2											

Bezeichnung der Forderung ✎

iPad Klasse ____ (Schuljahr ____ / ____), Schule _____

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Stadt Bühl (Zahlungsempfänger), wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Stadt Bühl** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei 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 finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Zahlungspflichtige*r ✎		**Kontoinhaber*in** ✎ (falls abweichend)
Name	Vorname	Name
Straße	Hausnummer	Vorname
Postleitzahl	Ort	

Bankverbindung ✎

D	E																				

BIC (Bank Identifier Code, internationale Bankleitzahl, 8 oder 11 Stellen)

				D	E					

Name / Ort des Kreditinstituts

E-Mail / Telefonnummer (für Rückfragen) ✎

Datum, Unterschrift/en der/des **Zahlungspflichtigen** sowie ggf. zusätzlich **Kontoinhaber*in**

✘