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) ✎

Bezeichnung der Forderung ✎

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 ✎ (lt. Bescheid/Rechnung)	**Kontoinhaber/in** ✎ (falls abweichender Zahle/r)
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort
E-Mail / Telefonnummer (für Rückfragen) ✎	**E-Mail / Telefonnummer** (für Rückfragen) ✎

Bankverbindung (IBAN) ✎

BIC (Bank Identifier Code, internationale Bankleitzahl, 8 / 11 Stellen)	Name/Ort der Bank

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

✘

Stand 26.06.2026