**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** –<br>Hauptstr. 47<br>77815 Bühl | DE55ZZZ00000068625 |

**Mandatsreferenz** (Buchungszeichen) ✎

| 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Bezeichnung der Forderung** ✎

**Benutzungsentgelt** ☐ **ABO A** ☐ **ABO B** **Bürgerhaus Neuer Markt**

**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*