



**Stadt
Bühl**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Dieses Mandatsschreiben ist eigenhändig zu unterzeichnen und im Original der Stadt Bühl zuzuleiten. Bitte die mit ✍ gekennzeichneten Felder ausfüllen

| | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Zahlungsempfänger*in / Adressat*in: über Mediathek an Stadt Bühl - Stadtkasse – Eisenbahnstraße 10 77815 Bühl | <u>Gläubigeridentifikationsnummer</u> DE55ZZZ00000068625 |
|---|---|

Mandatsreferenz (Buchungszeichen + 3-stellige fortlaufende Nummer) ✍

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

Bezeichnung der Forderung ✍

Jahresentgelt Mediathek Bühl

1. Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n die **Stadt Bühl** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden oben genannten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/wir ermächtige/n die Stadt Bühl, 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.

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------------|--|---|--|--|--|
| 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

Datum, Unterschrift/en der/des Zahlungspflichtigen

sowie ggf. zusätzlich Kontoinhaber*in

✕