




**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"/> Zahlungsempfängerin/Adressat: Stadt Bühl - Stadtkasse – Eisenbahnstraße 10 77815 Bühl	Gläubigeridentifikationsnummer DE55ZZZ00000068625
---	---

Mandatsreferenz (Buchungszeichen, Personenkonto, PK, Vertragsgegenstand, 12 Stellen) 

5

Bezeichnung der Forderung 


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) 

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Bankverbindung 	

IBAN (International Bank Account Number, internationale Kontonummer, 22 Stellen)

D E

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

D E

Name des Kreditinstituts

PLZ	Ort	Datum
-----	-----	-------

Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

x