Betreff: Abbuchungsermächtigung

Buchungs-
zeichen
oder
Kunden-Nr.: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE21ZZZ00000347239

Absender:

Herrn / Frau / Firma

_____

_____

_____

_____

Stadtverwaltung
KB Stadtkasse
Herrenstr. 15

76437 Rastatt

Einzugsermächtigung

Der Kundenbereich Stadtkasse wird hiermit ermächtigt, für die umseitige Forderungsart die jeweils fällig werdenden Beträge von meinem Bankkonto einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.
Bei Rückbelastungen wird der Abbucher entfernt und die Gebühren in Rechnung gestellt.

Die Belastung soll auf

_____ **BIC:** | | | | | | | | | | | |

(Name und Sitz des Kreditinstituts)

IBAN:_____

Bisherige Giro-Kto.-Nr.:

_____

Bisherige Bankleitzahl:

vorgenommen werden.

_____

(Name des Bankkontoinhabers. Bitte nur eintragen, wenn die Abbuchung nicht vom Konto des Zahlungspflichtigen erfolgen soll)

_____ _____
(Datum) (Unterschrift)

1. Es handelt sich nur um ein gültiges Lastschriftmandat, wenn Sie **das richtige Buchungszeichen bzw. den richtigen Vertragsgegenstand** eingetragen haben.

2. Im Falle eines abweichenden Kontoinhabers leiten Sie diese Information bitte an den Kontoinhaber weiter. Bitte weisen Sie darauf hin, dass wir auch künftige Vorabinformationen ausschließlich an Sie direkt versenden werden.

3. **Nur mit Original-Unterschrift** ist das SEPA-Mandat (= Einzugsermächtigung) gültig.