

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Große Kreisstadt Zschopau Altmarkt 2, 09405 Zschopau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000048518

Mandatsreferenz

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Große Kreisstadt Zschopau widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Große Kreisstadt Zschopau, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadtverwaltung Zschopau auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Vertrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen/

Zahlungsgrund: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber):

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)