

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats - Einzelmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Magistrat der Stadt Alsfeld – Stadtkasse
Markt 3
36304 Alsfeld



Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE18ZZZ00000220223

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Magistrat der Stadt Alsfeld - Stadtkasse widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Magistrat der Stadt Alsfeld - Stadtkasse Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Magistrat der Stadt Alsfeld - Stadtkasse auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Die Stadtkasse Alsfeld ist berechtigt den Bankeinzug einzustellen, wenn die Lastschriften mangels Deckung - oder ohne ersichtlichen Grund- nicht eingelöst werden. Die Kosten für evtl. Rücklastschriften trägt der Schuldner.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

zu folgenden Kassenzeichen:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

E-Mail-Adresse:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen: