

SEPA-Kombimandat

(Einzugsermächtigung)

Name des Zahlungsempfängers

Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes
Frau Römhild
Markt 1
07937 Zeulenroda-Triebes

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE18ZZZ000001269609

Mandats-Referenz (wird von Stadtkasse ausgefüllt)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes 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.

Zahlungsart

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Gültig ab

☐ Rückständige Forderungen mit berücksichtigen

Name des Kindes

Besuch des Hortes in der

Buchungszeichen

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Angaben zum Kontoinhaber
(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

PLZ und Ort

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

_____, den
Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers