

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)

**Name des Zahlungsempfängers:** Stadtverwaltung Frankenberg

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Straße und Hausnummer:

Markt 15

Postleitzahl und Ort:

09669 Frankenberg

Land:

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE27ZZZ00000053027**

**Mandatsreferenz** (Personenkonto / Kassenzeichen / Buchungszeichen):

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadtverwaltung Frankenberg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Frankenberg auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kann die Abbuchung nach 1-maligem Versuch nicht erfolgen, wird von Seiten des Zahlungsempfängers kein weiterer Abbuchungsversuch unternommen. Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat erlischt, die anfallenden Gebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen.

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

Ab dem 01.02.2014 wird die bisherige Einzugsermächtigung durch das SEPA-Lastschriftmandat ersetzt.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name und Anschrift des Zahlungs-/Abgabepflichtigen :**

Name d. Kontoinhabers (falls abweichend v. Zahlungs-/Abgabepflichtigen):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

**IBAN des Zahlungspflichtigen** (max. 22 Stellen):

DE

**BIC** (8 oder 11 Stellen): Name der Bank:

Ort: den Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**Ihre persönliche BIC- und IBAN-Nr. (DE...) finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.**