Erteilung einer Einzugsermächtigung
SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Stadt Loitz, -Stadtkasse- , Lange-Straße 83, 17121 Loitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 79ZZZ00000736232

SEPA- Basis- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Loitz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Loitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Die Einzugsermächtigung/Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem

_____(Datum) gelten:

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung: ☐ einmalige Zahlung: ☐

Kassenzeichen (laut Bescheid) _____

Steuern/Abgaben: ☐ Hortbeitrag: ☐

Sonstiges = Bezeichnung _____

_____

Name und Vorname (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____

Kreditinstitut (Name)

DE ___|_____|_____|_____|_____|____ _____

IBAN Kontonummer

_____ _____

BIC BLZ

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Stadt Loitz hierüber informieren.

_____ _____

Ort; Datum Unterschrift