

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: <b>Stadt Bad Berleburg</b>	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u> Straße und Hausnummer: <b>Poststraße 42</b> Postleitzahl und Ort: <b>57319 Bad Berleburg</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE26ZZZ00000108432</b>	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
<b>Einzugsermächtigung:</b>  Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „ <b>Stadt Bad Berleburg</b> “ widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.  <b>SEPA-Lastschriftmandat:</b>  Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „ <b>Stadt Bad Berleburg</b> “ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „ <b>Stadt Bad Berleburg</b> “ auf mein / unser Konto gezogene 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: <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Kassenzeichen:	
Name des Zahlungspflichtigen:	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> Straße und Hausnummer:  Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort:	Datum:
Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die Stadt Bad Berleburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.