

# SEPA-Kombimandat (Einzugsermächtigung)

Name des Zahlungsempfängers

Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes  
Markt 1  
07937 Zeulenroda-Triebes

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE18ZZZ000001269609

Mandats-Referenz

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

Buchungszeichen

Name des Kindes

Kitagebühr

Einrichtung

Essengeld

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Angaben zum Kontoinhaber

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

PLZ und Ort

Name des Kreditinstitutes

IBAN

BIC

Ort, Datum

, den

Unterschrift des Kontoinhabers