

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen

Name und Anschrift des/der Kontoinhaber/in
(wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen)

Zahlungsempfängerin

Stadt Bad Krozingen
Stadtkasse
Basler Str. 30
79189 Bad Krozingen

DE47ZZZ00000118239

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Bad Krozingen

Buchungszeichen/
Mandatsreferenz

5.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Bad Krozingen widerruflich, die von mir /
uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund)

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem /unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Bad Krozingen Zahlungen von meinem
/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser
Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Krozingen 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.

IBAN (max. 22 Stellen)

Finden Sie auf Ihrem Kontoauszug
oder der Bankkarte.

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name des Kreditinstituts

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

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

Wichtig: Das Dokument muss unterschrieben im Original an die Stadtkasse übersandt werden!
Bitte verwenden Sie pro Buchungszeichen je ein eigenes Dokument!!

Formular speichern

Formular drucken

Alle Eingaben löschen