

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für einmalige Zahlung ☐ für wiederkehrende Zahlungen ☐

Stadt Schweinfurt
Stadtkasse
Markt 1
97421 Schweinfurt

Gläubiger-ID: **DE3300100000124214**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / Wir (Kontoinhaber / Zahler) ermächtige/n, die o.a. Zahlungsempfängerin (Gläubigerin), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin (Gläubigerin) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen, und zwar

☐ **Sondernutzungsgebühren** **Kassenzeichen.:**

.....

☐ **Friedhofsgebühren** **Kassenzeichen:**

☐ **Sonstiges** **Kassenzeichen:**

☐ ja, der angemahnte / bereits fällige Betrag soll mit abgebucht werden

☐ nein, der Betrag wurde bereits überwiesen

Zahlungspflichtiger / Zahler (Name, Firma)

Kontoinhaber(in) – falls abweichend

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut Kontoinhaber / Zahler

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns (Kontoinhaber / Zahler) die oben genannte Zahlungsempfängerin (Gläubigerin) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum:

Eigenhändige Unterschrift / en des Zeichnungsberechtigten /