
Kassenzeichen

Stadtkasse Wolfenbüttel
Stadtmarkt 3-6
38300 Wolfenbüttel

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Gläubiger-ID: DE53ZZZ00000446476

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

(Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften)

Einmalige Zahlung Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die Stadtkasse Wolfenbüttel, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für

(Abgaben, Vertrag, Vereinbarung, Abonnement)

ab Fälligkeit: _____ von meinem Konto:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Der darüber hinaus bestehende Rückstand soll ebenfalls eingezogen werden.

Hinweise: 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. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Soweit Lastschriften nicht eingelöst werden können, ist die Stadtkasse berechtigt, den Einzug künftiger Beträge zur Vermeidung weiterer Kosten einzustellen. Gebühren für nicht eingelöste Abbuchungen gehen zu meinen/unseren Lasten. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie uns diesen Vordruck nur im Original zu!