

Stadt Burladingen  
- Stadtkasse -  
Hauptstr. 49  
72393 Burladingen



## Einzugsermächtigung SEPA – Basislastschriftmandat/

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000283175

Mandatsreferenz = Buchungszeichen

5	0	1	0	1								0	0	
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	---	---	--

**Gewerbsteuer**

(Ifd.Nr.)

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Familiename/Firma		Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer		PLZ/Ort	
Telefon	Fax		E-Mail

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Burladingen,

- einmalig eine Zahlung  
 wiederkehrende Zahlungen  
 .....

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Burladingen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Bankverbindung

IBAN	BIC
Bankleitzahl	Kontonummer
Name des Kreditinstituts	

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
-------------------	---------------------

*(nur mit Originalunterschrift ist das SEPA-Mandat gültig)*

Auskünfte erteilt:	Stadtverwaltung Burladingen – Stadtkasse – Hauptstr. 49, 72393 Burladingen Tel (07475) 892-127, 892-128 oder 892-129
--------------------	--