Stadt Burladingen
- Stadtkasse -
Hauptstr. 49
72393 Burladingen

Einzugsermächtigung
SEPA – Basislastschriftmandat/

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000283175

Mandatsreferenz = Buchungszeichen

5												0	0	

(lfd.Nr.)

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Familienname/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	

Ort, Datum	**Unterschrift**

(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