



## SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nummer DE03ZZZ00000041819

Stadt Walldürn  
Stadtkasse  
Burgstraße 3  
74731 Walldürn

Mandatsreferenz (Buchungszeichen) \_\_\_\_\_

Forderungsart (z.B. Grundsteuer) \_\_\_\_\_  
Zahlungsempfänger Stadt Walldürn, Burgstraße 3 in Walldürn

### Zahlungspflichtiger

Name, Vorname / Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon für Rückfragen \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Adresse Kontoinhaber  
falls abweichend \_\_\_\_\_

Wiederkehrende Zahlung       Einmalige Zahlung      Bitte ankreuzen!

Ich / Wir ermächtigen die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein / unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

#### Hinweis:

Ich / Wir kann / 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. Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Die Erteilung dieser Einzugsermächtigung, sowie des SEPA-Basislastschriftmandats ist nur mit Originalunterschrift gültig. Zusendungen per E-Mail oder Fax können nicht angenommen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift