

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (Ortsteil):
Telefonnummer / Email:

Stadtverwaltung Kemberg
 Stadtkasse
 Burgstr. 5
 06901 Kemberg

<u>Gläubiger-Identifikationsnummer:</u> DE58KEM00000033748
--

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<p><u>Einzugsermächtigung:</u> Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Kemberg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.</p> <p><u>SEPA-Lastschriftmandat:</u> Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Kemberg, Zahlungen von meinem /unserem Kontomittels Lastschrift einzu-ziehen. Zugleich weise ich meinem/ weisen wir unserem Kreditinstitut an, die von der Stadt Kemberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p>
--

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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen: <i>(Bitte unbedingt angeben, sonst ist keine Bearbeitung möglich!)</i>	
Abgabeart : <i>(z.Bsp.: Hunde-/ Grundsteuer, KiTa-Beitrag)</i>	
Gültig ab:	
<u>Daten des Zahlungspflichtigen</u>	
Name des Zahlungspflichtigen:	
Straße & Nr:	
PLZ / Ort:	
<u>Daten des Kontoinhabers</u>	
Name des Kontoinhabers:	
IBAN:	
BIC:	Name der Bank:

 Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers