

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000101093

Stadt Erbach  
Erlenbachstr. 50  
89155 Erbach

### **Hinweis**

Eine Rückgabe des Lastschrift-  
Mandats ist **nur im Original**,  
nicht als Fax oder Email zulässig!!

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtkasse Erbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Erbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

### **Mandatsreferenz:**

(entspricht dem Buchungszeichen) \_\_\_\_\_

### ***Zahlungspflichtiger***

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

### ***Bankverbindung***

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN d. Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers