

**Einzugsermächtigung/  
SEPA-Basislastschriftmandat**



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000089620

Stadtkasse Singen, Hohgarten 2, 78224 Singen

Mandatsreferenz: \* 5.0212.

\* Ich bin (Wir sind) einverstanden, dass die Mandatsreferenz im Nachhinein eingetragen und erst mit dem Bescheid bzw. der Vorabankündigung mitgeteilt wird.

Einzug für: Betreuung VGS

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Singen

- einmalig eine Zahlung  
 wiederkehrende Zahlungen (bitte ankreuzen)

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Ich erkläre mich (Wir erklären uns) bereit, dass die Frist für die Vorabankündigung auf 3 Kalendertage vor Fälligkeit verkürzt wird. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Singen auf mein Konto (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.

**Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)**

**Name, Vorname, Firma:** \_\_\_\_\_

**Straße und Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

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

**Kreditinstitut (Name):** \_\_\_\_\_

**BIC:**

**IBAN:**

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung (oder den Vertrag/  
den Bescheid) mit:**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

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