

Einzugsermächtigung/ SEPA-Basislastschriftmandat

SINGEN



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ0000089620

Stadtkasse Singen, Hohgarten 2, 78224 Singen

Mandatsreferenz: *

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

Einzug für: Schulkindbetreuung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Singen

O 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.: z.B. 12345 Berlin

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name):

BIC: (Bank Identification Code)

Dieses SEPA-Lastschriftsmandat gilt für die Vereinbarung (oder den Vertrag)

Nach Name: _____

Unterschrift des Kontaktschutzen: _____