

Stadtverwaltung Altenberg, Abt. Steuern/sonst. Abgaben
Platz des Bergmanns 2
01773 Altenberg
Tel: 035056 333-53/035056 333-55
Fax: 035056 333-18



EINZUGSERMÄCHTIGUNG - INTERNAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000378271

Mandatsreferenz: 5.0245. _ _ _ _ _ . _

Kontoinhaber: Internatsbewohner:

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Datum, Unterschrift

Gültigkeit ab sofort:

Gültigkeit ab Datum: _____
Bitte unbedingt ankreuzen!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadt Altenberg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC) _ _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum, Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadt Altenberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.