



**Stadtkasse Grünberg
Marktplatz 8
35305 Grünberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE15ZZZ00000052273 (Stadt)
DE82ZZZ00000052328 (Stadtwerke)
Mandatsreferenz:
wird nach Erfassung separat mitgeteilt

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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

Bitte beachten Sie, dass für die Vorankündigung der Lastschrift eine verkürzte Frist von einem Kalendertag gilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Dieses Mandat gilt für Buchungszeichen: _____

Dieses Mandat gilt einmalig für: _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

Eine Abbuchung von einem Sparbuch bei einer Bank oder Sparkasse ist nicht möglich. Wenn unsere Lastschriften zweimal mangels Deckung nicht eingelöst werden, behalten wir uns vor die Einzugsermächtigung einzustellen.