

# SEPA-Lastschriftmandat



**MARKRANSTÄDT**

Mit Energie in die Zukunft.



## Allgemeine Angaben

Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten:	
Straße / Hausnummer:	Geburtsdatum:
PLZ / Ort	Telefonnummer:
Forderungsart:	Buchungszeichen:

Postanschrift:  
Stadt Markranstädt  
Markt 1  
04420 Markranstädt  
[www.markranstaedt.de](http://www.markranstaedt.de)  
Tel.: 034205/61-0  
Fax: 034205/61-145

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Markranstädt: **DE81ZZZ00000030812**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige die Stadt Markranstädt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Markranstädt 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.

Name des Kontoinhabers:	
(Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber mit dem Zahlungspflichtigen <b>nicht</b> übereinstimmt)	
Anschrift:	Geburtsdatum:
Name des Kreditinstituts:	
Mail oder Faxadresse zur Zusendung der Vorankündigung (sofern vorhanden)	
IBAN: <b>DE</b>	BIC:

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Stadt Markranstädt Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer mitteilen. Zwischen den Zahlungspflichtigen und dem Zahlungsempfänger wird eine Verkürzung der Vorankündigungszeit vereinbart.

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

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

### **Beachten Sie bitte folgende Bedingungen:**

Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bleibt der Lastschriftauftrag ungedeckt, so haben Sie die dadurch entstandenen Kosten wegen des Mehraufwandes zu tragen. Zudem fallen bei Mahnung und Zahlungsaufforderung zusätzliche Kosten sowie ggf. Säumniszuschläge an. Gleichzeitig müssen wir Sie vom Bankeinzugsverfahren ausschließen. Um Ihnen unnötige Kosten zu ersparen, teilen Sie Änderungen bitte unverzüglich der Stadtkasse schriftlich mit.

← **Bitte beachten!**  
Für das SEPA-Lastschriftmandat benötigen wir die Angaben zu Ihrer IBAN und Ihrem BIC. Diese finden Sie z. B. auf Ihrem Kontoauszug, Ihrer Bankkarte oder in Ihrem Online-Banking-Portal.

← **Bitte unterschreiben!**  
Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.