SEPA-Lastschriftmandat
der Stadtverwaltung Altenburg, Markt 1 in 04600 Altenburg

Stadtverwaltung Altenburg
Fachdienst Stadtkasse
Markt 1
04600 Altenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10SVW00000010362

Mandatsreferenznummer: (identisch mit dem unten angegebenen Kassenzeichen/ Personenkontonummer ergänzt um einen vierstelligen Zähler)

Zahlungspflichtige(r) / Bevollmächtigte(r):

Name, Vorname: _____

Firma / Geschäftsführer: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____
(nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)

Die Stadtverwaltung Altenburg wird hiermit widerruflich ermächtigt, **alle** Forderungen die gegen den Zahlungspflichtigen **zu den nachfolgend aufgeführten Kassenzeichen / Personenkonten** bestehen, in der jeweiligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen angewiesen, die von der Stadtverwaltung Altenburg auf das Konto des Zahlungspflichtigen gezogenen Lastschriften einzulösen. Für die Gewährleistung eines reibungslosen Lastschrifteinzuges sind alle Kassenzeichen / Personenkontennummern anzugeben.

Kassenzeichen / Personenkontennummer

Kassenzeichen / Personenkontennummer

Bemerkungen: _____

Hinweise: Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit der Bank des Zahlungspflichtigen vereinbarten Bedingungen.

Die erteilte Ermächtigung wird hinfällig, wenn die Lastschrift entweder durch die Bank abgewiesen oder aufgrund eines Widerspruches zurückgebucht wird. Vor einer erneuten Teilnahme am Lastschriftverfahren, muss dann eine neue Ermächtigung erteilt werden. Sollten der Stadtverwaltung Altenburg durch die Rückbuchungen Rücklastschriftgebühren entstehen, so hat diese der Verursacher selbst zu tragen.

Verfügungsberechtigte(r): _____
(Unterschrift, Ort, Datum)

Datenschutz:
Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Stadtverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der allgemeinen Datenschutzerklärung im Internet unter www.altenburg.eu (Rubrik Datenschutz) oder erhalten diese beim Fachdienst Stadtkasse der Stadtverwaltung Altenburg.

Drucken | Zurücksetzen | Zwischenspeichern