Einzugsermächtigung / SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **Stadtwerke Heusenstamm**
Im Herrngarten 1
63150 Heusenstamm
Gläubiger ID: DE 58ZZZ00000020459

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtkasse Heusenstamm widerruflich, für die von mir/uns zu entrichtenden Zahlung(en) (siehe unten) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

---

2. SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtkasse Heusenstamm, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Heusenstamm auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Stadtkasse Heusenstamm über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweis: Ich kann/wir können bei einer SEPA-Basislastschrift innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab _____ (falls nicht ausgefüllt: ab sofort) für die nachfolgend aufgeführten Zahlungen:

Verwendungszweck:

☐ Miete und Nebenkosten
☐ Pacht
☐ Sonstiges_____

Bitte ankreuzen: ☐ einmalige Lastschrift (z. B. Nachzahlung) ☐ wiederkehrende Lastschrift (regelmäßige Forderungen)

Mandatsreferenz (Kassenzeichen /Debitor Nr.)**:**_____

Name(n) des/der Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung:

Name des Kreditinstitutes: _____

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ (Internationale Bankleitzahl)

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

Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Falls vom Zahlungspflichtigen abweichend:

Name des/der Kontoinhaber(s): _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)