

Bitte im Original zurück an:

St. Sebastianusschule
GRUNDSCHULE
Schulstr. 30, Tel. (0 26 42) 4 17 80
53489 SINZIG-BAD BODENDORF

Stadtverwaltung Sinzig
- Stadtkasse -
Kirchplatz 5
53489 Sinzig

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE6100000000033306
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats
(Kombimandat)**

1. Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtkasse Sinzig widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Abgaben (Grundsteuer, Gewerbesteuer, Essensgeld etc.) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtkasse Sinzig, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Sinzig auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Stadtkasse Sinzig Sie rechtzeitig über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name, Vorname

Bürger-Nummer:

Straße:

Ort:

Geldinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____ Abbuchung ab: **01.** _____
(Monat/Jahr)

Kontoinhaber/in (falls abweichend): _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Datum und Unterschrift