



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

An die Stadt Spenge -Finanzwesen- Lange Straße 52-56 32139 Spenge	Gläubigerin:	Stadt Spenge Der Bürgermeister Lange Straße 52-56 32139 Spenge
	Gläubiger- Identifikations-Nr.:	DE94SPE00000319832

### Zahlungspflichtige/r

Firma/Familienname, Vorname	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

### Bankverbindung

Kontoinhaber/in Familienname	Vorname
<b>IBAN (unbedingt angeben)</b>	<b>BIC (unbedingt angeben)</b>
Bankleitzahl	Kontonummer
Kreditinstitut	

### Kassenzeichen (für die die Einzugsermächtigung/das Lastschriftmandat erteilt werden soll)

1	Musikschule
---	-------------

### Einzugsermächtigung für Forderungen der Stadt Spenge

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtkasse Spenge, die von mir/uns zu entrichtende/n Zahlung/en bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die oben genannte Behörde über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

### SEPA-Lastschriftmandat

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

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

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------