

# SEPA-Kombimandat (Einzugsermächtigung)

Name des Zahlungsempfängers

**Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes**  
**Frau Römhild**  
**Markt 1**  
**07937 Zeulenroda-Triebes**

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE18ZZZ000001269609

Mandats-Referenz (wird von Stadtkasse ausgefüllt)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto/ unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/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.

**Zahlungsart**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Gültig ab**

\_\_\_\_\_

Rückständige Forderungen mit berücksichtigen

Name des Kindes

\_\_\_\_\_

Besuch des Hortes in der

\_\_\_\_\_

Buchungszeichen

\_\_\_\_\_

**Angaben zum Zahlungspflichtigen**

**Angaben zum Kontoinhaber**  
(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

PLZ und Ort

Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

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

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