


**Nutzen Sie die Vorteile des Lastschriftinzugsverfahrens und senden Sie diese Seite bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück.**

 Stadt Tangermünde Lange Str. 61 39590 Tangermünde	<b>Kassenzeichen:</b>
--	-----------------------

## ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer der **Stadt Tangermünde: DE85ZZZ00000211257**

### Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Tangermünde, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Stadt Tangermünde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Die Stadt Tangermünde wird hiermit widerruflich ermächtigt, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag von meinem/unserem Konto einzuziehen (bitte ankreuzen)

- alle unter dem o. a. Kassenzeichen zu entrichtenden Beträge  
 **nur** für nachfolgend genannte Abgaben :

Vorname und Nachname ( <b>Kontoinhaber</b> )			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort			
Name Kreditinstitut			
IBAN			
<b>D E</b>			
BIC (8 oder 11 Stellen)			
<b>Gültig ab:</b>	Ort:	Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers

**Achtung:** Die erstmalige Verwendung der Einzugsermächtigung durch die Stadt kann frühestens 15 Tage nach Eingang dieses Schreibens erfolgen.