



Eingangsvermerk	Erfassungsvermerk
-----------------	-------------------

SEPA – Lastschriftmandat für eine SEPA-Basis-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000065343

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Leipzig, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein / unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Vorname und Name der/des Zahlungspflichtigen lt. Bescheid/Vertrag/Rechnung

Vertragsgegenstand / Kassenzeichen

Vorname und Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Name und Sitz des Kreditinstitutes

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Stadtkasse behält sich vor, von Geldinstituten berechnete Kosten aus eventuellen Rücklastschriften mangels Deckung / nicht fristgerecht mitgeteilter Änderungen zur Kontoverbindung / Widerruf der SEPA-Basis-Lastschrift weiter zu belasten.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf 5 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

Die SEPA-Basis-Lastschrift ist im Original an die Stadt Leipzig, Stadtkasse, 04092 Leipzig zu senden.

Die nachfolgenden Felder sind nur von der Stadtkasse auszufüllen!

Geschäftspartner

Bearbeitungsvermerke der Stadtkasse (einschließlich Unterschrift und Datum)

Stadt Leipzig
LV 21/046/12.13