Formular drucken

Absender des Zahlungspflichtigen:

_____

_____

_____

Tel.-Nr.: _____

Zur Beachtung:

- Bitte nur im Original einreichen.
- Wird die Stadt Suhl im Rahmen des Einzugsverfahrens mit Rückbuchungsgebühren belastet, so hat diese der Zahlungspflichtige zu tragen.

Stadt Suhl
Eigenbetrieb Kommunalwirtschaftliche Dienstleistungen Suhl
Friedrich-König-Str. 42
98527 Suhl

Erteilung
eines Mandats für das SEPA - Basislastschriftverfahren für fällige Forderungen aus Abfallentsorgungsgebühren für das Objekt

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Zahlungsempfänger

Stadt Suhl, Eigenbetrieb Kommunalwirtschaftliche Dienstleistungen Suhl Am Fröhlichen Mann, 98528 Suhl		
Gläubigeridentifikations-Nr.	DE 97 KDS 00000 398736	
Mandatsreferenz:		
Häufigkeit der Mandatsnutzung:	☐ einmalige Zahlung	☐ wiederkehrende Zahlung

SEPA – Lastschriftmandat
Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Suhl, Eigenbetrieb Kommunalwirtschaftliche Dienstleistungen Suhl, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein 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 von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA - Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend