

# Einzugsermächtigung/ SEPA-Basislastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000089620

Stadtkasse Singen  
Hohgarten 2  
78224 Singen (Htwl.)

Bitte schicken Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat,  
als **Original** zurück. Kein Fax, keine E-mail.

**Mandatsreferenz:** \* \_\_\_\_\_

\* Ich bin (Wir sind) einverstanden, dass die Mandatsreferenz im Nachhinein eingetragen und erst mit dem Bescheid bzw. der Vorabankündigung mitgeteilt wird.

Einzug für: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Singen

- einmalig eine Zahlung  
 wiederkehrende Zahlungen (bitte ankreuzen)

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Ich erkläre mich (Wir erklären uns) bereit, dass die Frist für die Vorabankündigung auf 3 Kalendertage vor Fälligkeit verkürzt wird. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Singen auf mein Konto (unser Konto) gezogene(n) Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger:** (Kontoinhaber)

Name, Vorname, Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC:

IBAN:

**Dieses SEPA-Lastschriftsmandat gilt für die Vereinbarung (oder den Vertrag/  
den Bescheid) mit:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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