



# KREISSTADT BAD SALZUNGEN

Staatlich anerkanntes Sole-Heilbad



als erfüllende Gemeinde für die Gemeinde Leimbach

## Vereinbarung über den Einzug durch SEPA Basis-Lastschriften

Gemeindeverwaltung Leimbach  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000113676

<b>Wiederkehrende Zahlung:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Einmalige Zahlung:</b> <input type="checkbox"/>
---	--

Mandatsreferenz / Kassenkonto	
Zahlungspflichtiger:	
Straße:	
Postleitzahl / Ort:	
Telefonnummer:	

### SEPA – Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige(n) die Stadtverwaltung Bad Salzungen, als erfüllende Gemeinde für die Gemeinde Leimbach, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) das Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Bad Salzungen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich / Wir kann (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.

Kontoinhaber:	
Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	

Folgende durch mich (uns) zu entrichtende Zahlungen sind zum jeweiligen Fälligkeitstermin von meinem (unserem) Konto einzuziehen:

Zahlungsgrund/ Kassenkonto	Betrag in €	Fälligkeitstermin

Ich bin / Wir sind auch dann mit dem Einzug einverstanden, wenn sich Beträge regelmäßig zu entrichtender Zahlungen ändern, sofern mir (uns) bei Steuern und Abgaben ein schriftlicher Steuerbescheid erstellt worden ist.

Kosten der Nichteinlösung von Lastschriften, die der (die) Kontoinhaber oder ich (wir) zu vertreten haben, gehen zu meinen (unseren) Lasten.

**Die Einzugsermächtigung ist ab \_\_\_\_\_ gültig.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)