

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen

Name und Anschrift des/der Kontoinhaber/in  
(wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen)

Zahlungsempfängerin

Stadt Bad Krozingen  
Stadtkasse  
Basler Str. 30  
79189 Bad Krozingen

DE47ZZZ00000118239

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Bad Krozingen

Buchungszeichen/  
Mandatsreferenz

5.

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats**

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Bad Krozingen widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

\_\_\_\_\_  
(Verpflichtungsgrund )

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Bad Krozingen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Krozingen auf mein / unser 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 mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (max. 22 Stellen)

Finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder der Bankkarte.

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die Stadt Bad Krozingen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Wichtig: Das Dokument muss unterschrieben im Original an die Stadtkasse übersandt werden!  
Bitte verwenden Sie pro Buchungszeichen je ein eigenes Dokument!!**