

Stadt Kenzingen
 Bürgerbüro
 Hauptstraße 15
 79341 Kenzingen

Telefon: 07644 900-0
 Telefax: 07644 900-160
 E-Mail: post@kenzingen.de
 Internet: www.kenzingen.de

Institution:			
Vertreter (Name, Vorname):			
Straße:			
PLZ, Ort:		Tel. Nr.:	
Zweck:			
Zeitraum:	von		bis
Fahrer (Name, Vorname, Anschrift):			
Datum, Unterschrift:			

Die Bezahlung erfolgt:

<input type="checkbox"/>	durch Überweisung
<input type="checkbox"/>	durch Barzahlung bei der Stadtkasse Kenzingen
<input type="checkbox"/>	durch Abbuchung Hierzu ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats erforderlich.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	Stadtkasse Kenzingen	
Straße, PLZ, Ort:	Hauptstraße 15, 79341 Kenzingen, Telefon: 07644 900-125, Telefax 07644 900-160	
Gläubiger-Identifikationsnummer:		
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):		
<u>Nicht per Telefax, Computerfax oder E-Mail übermitteln.</u>		
<u>Die Originalunterschrift ist erforderlich.</u>		
<p>Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.</p> <p>SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>		
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)		
Straße, PLZ, Ort:		
Telefon und E-Mail: (freiwillige Angaben)		
IBAN des Zahlungspflichtigen: (max. 22 Stellen)	D E	
BIC: (8 oder 11 Stellen)		
Ort, Datum:		
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)		