

NUR IM ORIGINAL GÜLTIG!!!	KEIN FAX!	KEINE E-MAIL!
----------------------------------	------------------	----------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000012672

Mandatsreferenz: _____
(wird von der Stadt Bamberg ausgefüllt)

Zurück an:
**Zweckverband Müllheizkraftwerk
 Stadt und Landkreis Bamberg
 Postfach 11 03 23
 96031 Bamberg**

Name / Firmenbezeichnung (Zahlungspflichtige/r)
Kunden- bzw. Adress-Nummer: <small>(ohne Angabe keine Zuordnung möglich)</small>

Für die Zahlungsabwicklung:
Stadt Bamberg – Stadtkasse, Postfach 11 03 23, 96031 Bamberg

-----Faltkante-----

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats für wiederkehrende Forderungen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) die Stadt Bamberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Bamberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich (Wir) kann (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.

Kreditinstitut	_____
BIC	_____ IBAN

Kontoinhaber/in (Adresse und Tel.-Nr. - falls abweichend): _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Rückstände werden überwiesen.
- Rückstände bitte einziehen.

 Ort, Datum

 Unterschrift(en)
 evtl. Firmenstempel Zahlungspflichtige/r u. abweichende/r Kontoinhaber/in