

BAD BRAMSTEDT

Zum Glück. Besonders.

**Stadt Bad Bramstedt
Die Bürgermeisterin**

→ Stadt Bad Bramstedt
Postfach 11 33
24569 Bad Bramstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33SBB00000030609**

Mandatsreferenz:
(Rechnungsnummer oder Kassenzeichen)

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

Hinweis. Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer (für Rückfragen)	
E.Mail-Adresse für Vorankündigung der Abbuchung	
Kreditinstitut	
IBAN: <input type="text"/>	

Bad Bramstedt,

Ort, Datum, Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Steuerkonto von
(nur auszufüllen, wenn Kontoinhaber vom Steuerpflichtigen abweicht)

Vorname	
Name	

Das SEPA-Lastschriftmandat muss unterschrieben sein und im Original vorliegen!

Bemerkungen:
