

Stadt Oberharz am Brocken  
OT Elbingerode  
Am Markt 1-2  
38875 Oberharz am Brocken



Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Oberharz am Brocken: DE70ZZZ00000168556  
Mandatsreferenznummer: (wird Ihnen mit nächstem Bescheid mitgeteilt)

## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandates**

<b>für Kassenkonto</b>	KK
------------------------	----

Ich/wir ermächtige/n die Stadt Oberharz am Brocken, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Oberharz am Brocken von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann/können ich/wir die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Die Bedingungen meines/unseres Kreditinstitutes gelten hierbei.

### **Angaben des Kontoinhabers**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Ortsteil	
PLZ, Ort	
Telefon-Nummer (freiwillige Angabe)	
E-Mail (freiwillige Angabe)	

### **Kontodaten**

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC (zwingende Angabe)	
IBAN-Nummer (zwingende Angabe)	DE

Das Lastschriftmandat gilt ab: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit dem Zahlungspflichtigen identisch