



Stadt / Gemeinde: Stadt Vacha, Bahnhofstraße 21, 36404 Vacha

Gläubiger – Identifikationsnummer: DW32 ZZZ0 0000 1084 21

Kassenzeichen: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

gültig ab

1. Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die **Stadt Vacha**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Stadt Vacha** auf mein Konto gezogenen

Lastschriften für _____ einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____|_____
BIC

DE ____|____|____|____|____|____IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Das Mandat gilt als unbefristet bis zum Widerruf durch den Zahlungspflichtigen. Der Widerruf ist mindestens 4 Wochen vor Fälligkeit schriftlich einzureichen.

STADT VACHA

Bahnhofstraße 21
36404 Vacha
Tel.: 036962 261 0
Fax: 036962 261-17
www.stadt-vacha.de

SPRECHZEITEN

Mo	09:00 - 12:00 Uhr	13:00 - 16:00 Uhr
Di	09:00 - 12:00 Uhr	
Mi	Geschlossen	
Do	09:00 - 12:00 Uhr	13:00 - 18:00 Uhr
Fr	09:00 - 12:00 Uhr	

BANKVERBINDUNGEN

Wartburg-Sparkasse	
IBAN: DE78 8405 5050 0000 1246 21	BIC: HELADEF1WAK
Volks- u. Raiffeisenbank Bad Salzungen Schmalkalden eG	
IBAN: DE94 8409 4754 0102 1926 16	BIC: GENODEF1SAL