

Absenderin/Absender

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Datenschutz

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Fachbereich Finanzen und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung finden Sie in den allgemeinen Hinweisen zum Datenschutz sowie in den Informationen zur Erhebung von Daten für Abgabenbescheide.

Stadt Braunschweig
Fachbereich Finanzen
Abteilung Stadtkasse
Platz der Deutschen Einheit 1
38100 Braunschweig

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09BS10000094285

Mandatsreferenz:
(wird Ihnen später mitgeteilt)

Einzugsermächtigung / SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Braunschweig, die fälligen Beträge für das nachstehend genannte Kassenzeichen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Braunschweig auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zur Lastschrift

Kassenzeichen *

Verwendungszweck

7

Name, Vorname und Anschrift der/des Zahlungspflichtigen
(nur bei Abweichung von der Kontoinhaberin/dem Kontoinhaber)

Bankverbindung

IBAN *

Bankinstitut *

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Name, Vorname *

Straße, Hausnummer *

PLZ, Ort *

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.

