



Hinweis:

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte reichen Sie den Vordruck nur im Original zurück. Eine Ermächtigung per Telefon, Fax oder E-Mail reicht nicht aus, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Stadt Reinfeld (Holstein)
Der Bürgermeister
Finanzbuchhaltung
Paul-von-Schoenaich-Straße 7
23858 Reinfeld (Holstein)

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE82RFD00000021094

Kassenzeichen :

(Bitte unbedingt angeben)

Evtl. weitere Kassenzeichen:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Reinfeld (Holstein), wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Reinfeld (Holstein) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

<u>Vor- und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u>	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort, Datum:	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Städtepartnerschaften bestehen mit St. Pnyvé (Frankreich), Kaliska (Polen) und Neubukow (Mecklenburg-Vorpommern)

Öffnungszeiten Bürgerbüro:
Montag bis Freitag
nach Vereinbarung über
info@stadt-reinfeld.de
oder telefonisch unter
04533/2001-0

Unsere Bankverbindung:
Sparkasse Holstein

IBAN: DE91 2135 2240 0110 2304 80
BIC: NOLADE21HOL

 **Sparkasse
Holstein**