

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines
SEPA-Basislastschriftmandat**



Stadt Eutin
Der Bürgermeister
FD Finanzen und Controlling
-Steuerabteilung-
An der Bäderstraße 64
23701 Süsel

Bitte nicht faxen oder mailen!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000025159

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Kassenzeichen: K4_____.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Eutin,

folgende wiederkehrende Zahlungen:

Tourismusabgabe

Von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Eutin auf
Mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname/Firma	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefonnummer (freiwillig)	
E-Mail (freiwillig)	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	DE / /
Ort, Datum	
Unterschrift/en	