

Stadtverwaltung Pirna  
Fachdienst Finanzbuchhaltung  
Am Markt 1/2  
01796 Pirna

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 05 ZZZ 000 000 71756

Abgabepflichtiger	
Mandatsreferenz	Buchungszeichen

**Zahlungsempfänger:** Große Kreisstadt Pirna, Am Markt 1/2, 01796 Pirna

### SEPA-Lastschriftmandat

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

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Bemerkungen (sofern die Abbuchung nur für bestimmte Forderungen gewünscht wird, dies bitte hier vermerken)

### Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Kontoinhabers	Zahlungsart
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
IBAN	BIC

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird Sie die Stadt Pirna über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

Für Rückfragen zu diesem Formular steht der Fachdienst Finanzbuchhaltung gern unter [finanzbuchhaltung@pirna.de](mailto:finanzbuchhaltung@pirna.de) oder unter +49 3501 556-207 zur Verfügung.