



Stadtverwaltung Pirna  
– handelnd für die Gemeinde Dohma –  
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 oder unter +49 3501 556-207 zur Verfügung.