



Stadt Artern (Thüringen)

Die Bürgermeisterin

Stadtverwaltung Artern, Markt 14, 06556 Artern; Postanschrift: PF 11 29, 06551 Artern

Stadtverwaltung Artern
Finanzabteilung
Postfach 1129
06551 Artern

Sprechzeiten:

montags	08.00-12.30 Uhr 13.00-15.30 Uhr
dienstags	08.00-12.00 Uhr 13.00-18.00 Uhr
mittwochs	geschlossen
donnerstags	08.00-12.00 Uhr 13.00-15.30 Uhr
freitags	08.00-12.00 Uhr
Auskunft:	Frau Schier
Zimmer:	4
Telefon:	(03466) 325540
Telefax.:	(03466) 325550
e-mail:	finanzen@artern.de
Internet:	http://www.artern.de/
Gläubigeridentifikation:	DE27ZZZ00000261868

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtverwaltung Artern widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtverwaltung Artern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Artern auf mein 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. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Rücklastschriftkosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Zahlungsempfänger: Stadtverwaltung Artern, Markt 14, 06556 Artern Gläubiger-Identifikation: DE27ZZZ00000261868	
Mandatsreferenz (bisher Kassenkonto) KK00	Objekt: oder KS00
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung (nur 1-mal)	<input type="checkbox"/> Ratenzahlung <input type="checkbox"/> 1.Juli-Zahler
Name, Anschrift des Eigentümers: 	
Name und Anschrift der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer: _____ Postleitzahl und Ort: _____	Telefonnummer:
IBAN des Zahlungspflichtigen: DE	
BIC / SWIFT: 	
Ort, Datum, Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) 	

Bankverbindung: Kyffhäusersparkasse
Konto: 3400006431
BLZ: 82055000

IBAN: DE92 8205 5000 3400 0064 31
BIC / SWIFT: HELADEF1KYF