

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Stadt Kirchheim unter Teck
Abteilung Finanzen
Marktstraße 14
73230 Kirchheim unter Teck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 67ZZZ00000001188

Mandatsreferenz: _____
(Buchungszeichen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Kirchheim unter Teck,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Kirchheim unter Teck auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE ____ / _____ / _____

Ort, Datum _____

Unterschrift / en _____