

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Stadt Waldenburg, Hauptstraße 13, 74638 Waldenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000039704

Absender:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Waldenburg, Zahlungen von meinem unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Waldenburg auf mein/unsere 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/unsere Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei einer von mir/uns zu verantwortenden Rücklastschrift sind die dadurch entstehenden Bankgebühren von mir/uns an die Stadtkasse Waldenburg zu erstatten.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Kontoinhaber	bitte vollständigen Namen angeben!
Straße und Hausnummer	
Land, Postleitzahl und Ort	
IBAN	
SWIFT BIC	
Mandatsreferenz-Nummer wird von der Stadt Waldenburg eingetragen	
Steuer-/Abgabenbezeichnung	Gewerbesteuer 5.0101.
wenn Kontoinhaber abweichend vom Schuldner - Zahlung für	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit: Bitte Name des Schuldners angeben!
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
Ort und Datum	Angaben zwingend erforderlich!
Unterschrift(en)	

Bitte senden Sie dieses Mandat im Original an uns zurück. Ein Zurücksenden per E-Mail oder Fax ist aus rechtlichen Gründen leider nicht möglich!