

Einzugsermächtigung/SEPA - Basislastschriftmandat



Stadt Herbolzheim | Hauptstraße 26 | 79336 Herbolzheim

Stadtkasse Herbolzheim
Hauptstr. 26
79336 Herbolzheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE38ZZZ00000055351** (der Stadt Herbolzheim)

Mandatsreferenz/Buchungszeichen _____

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Herbolzheim

einmalig eine Zahlung für _____

wiederkehrende Zahlungen für _____

von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Herbolzheim auf mein/unser gezogenes Konto Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname/Firma : _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Ort, Datum _____ Unterschrift/en _____

Wichtig: Das Dokument muss unterschrieben im Original an die Stadtkasse übersandt werden.