Stadt Laichingen

Stadt Laichingen
z. Hd. Frau Maier
Bahnhofstraße 26
89150 Laichingen

Buchungszeichen / Mandatsreferenz	Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Laichingen:
5 . _ _ _ _ . _ _ _ _ _ _ . _ **BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN** **(wird von der Stadt ausgefüllt)**	**DE73001000000023487**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Laichingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Laichingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Stadt Laichingen über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

! Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig.
Formulare, die in Kopie, per Fax oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.
Für jedes Buchungszeichen muss ein eigenes SEPA-Lastschriftmandat erteilt werden. !

Name des Zahlungspflichtigen	Vorname
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)	Vorname
Straße / Hausnummer	PLZ Ort
Kreditinstitut	

Bankleitzahl																					
Kontonummer																					
BIC																					
IBAN																					

Ort, Datum	Unterschrift(en)