

Stadt Erwitte
Der Bürgermeister
Stadtkasse
Am Markt 13
59597 Erwitte

Anschrift: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE30ZZZ00000111949

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich / wir Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Mandatsreferenz:

Kassenzeichen:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Erwitte, _____

Unterschrift