

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)

Zahlungsempfänger
Stadtverwaltung Owen
Rathausstraße 8
73277 Owen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000496879

Mandatsreferenznummer (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich / wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE_____

BIC (8 oder 11 Stellen):_____

(Ort, Datum)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)