

Stadt Plettenberg
Finanzbuchhaltung
Grünestr. 12
58840 Plettenberg

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bezeichnung:

Kassenzeichen:

Zahlungspflichtige Person

Vorname:

Name oder Firma:

Straße & Hausnr.:

PLZ & Wohnort:

Bankverbindung

Kontoinhabende Person (falls abweichend von zahlungspflichtigen Person)

Vorname:

Name oder Firma:

Straße & Hausnr.:

PLZ & Wohnort:

bei Bankverbindung in Deutschland: IBAN

Geldinstitut:

BIC

Bei einer Bankverbindung im Ausland bitte zusätzlich die BIC ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die o. a. zahlungsempfangende Person (Gläubiger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser oben genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Gläubiger) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Ort, Datum Unterschrift(en) kontoinhabende Person/en

Dieses Lastschriftmandat ist im Original und unterschrieben zurückzusenden (nicht per Fax oder E-Mail).

Stadt Plettenberg, Grünestraße 12, 58840 Plettenberg, Bundesrepublik Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000027616