

SEPA-Basislastschriftmandat

Stadt Ettlingen/Stadtkämmerei/Stadtkasse
Gläubigeridentifikationsnummer: DE17ZZZ00000126345

Stadt Ettlingen/Stadtkasse
Kirchenplatz 9
76275 Ettlingen

Mandatsreferenz (Buchungszeichen): _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Ettlingen (zutreffendes bitte ankreuzen),

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Ettlingen auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in Ihren Bescheiden, Verträgen etc. genannt sind. Dort finden Sie auch die jeweiligen Einzugsbeträge. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag, erfolgt die Abbuchung am darauf folgenden Bankarbeitstag.

Zahlungspflichtige(r)/(Kontoinhaber/in):

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift(en) _____

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass lediglich vollständig ausgefüllte, im ORIGINAL vorliegende SEPA-Basislastschriftmandate berücksichtigt werden können. Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter folgenden Telefonnummern zur Verfügung: 07243/101-245/241/242