

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:



Stadt Hartha
Karl-Marx-Str. 32
04746 Hartha

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz/Kassenzeichen:
Forderungsart:

DE55ZZZ00000406282

Angaben zur Zahlungsart

(Pflichtangabe; Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Angaben zum/zu/zur den Kontoinhaber/in/innen/n und zur Bankverbindung:

Name/n, Vorname/n oder Firmenbezeichnung (Pflichtangaben)

Geburtsdatum (Angabe freiwillig)

Straße, Hausnummer (Pflichtangaben)

PLZ (Pflichtangabe)

Ort (Pflichtangabe)

Land (Pflichtangabe)

Telefon (Angabe freiwillig)

IBAN (Pflichtangabe; bei deutschen Konten 22 Stellen)

SWIFT.BIC (nur bei nicht-deutschen Bankverbindungen erforderlich, 8 bis 11 Stellen)

Ich/Wir ermächtigen die Stadt Hartha, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Hartha auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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 und Datum der Unterschrift (Pflichtangaben)

Unterschrift Kontoinhaber/in/innen (Pflichtangabe)

Angaben zur/zum/zur den Zahlungspflichtigen:

(nur auszufüllen, falls abweichend vom/von der/von den Kontoinhaber/in/innen/n)

Name/n, Vorname/n oder Firmenbezeichnung

Geburtsdatum (Angabe freiwillig)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Land

Telefon (Angabe freiwillig)