Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

WOLFRATSHAUSEN
...die Flößerstadt

Stadt Wolfratshausen - Postfach 1460 - 82504 Wolfratshausen

Angaben des Zahlungspflichtigen

_____
Vorname, Nachname

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief an die angegebene Adresse zurück, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss. Eine Erteilung des Lastschriftmandats ist per Telefon, Fax oder E-Mail aus diesem Grund nicht möglich.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE29 001 0000 0118369**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige (n) die Stadt Wolfratshausen, wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Stadt Wolfratshausen 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 und Anschrift des/der Zahlungsleistenden (Kontoinhaber):

_____

_____

Kreditinstitut (Name):

_____

BIC | | | | | | | | | | | |

IBAN des Zahlungspflichtigen:

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Soweit nachfolgend keine Einschränkung erfolgt, gilt das Mandat für alle Forderungen (auch zukünftige)

Beschränkungen des Mandats:

Für folgende Objekte:

_____
(Anordnungs- Nummer; Personenkonto- Nummer ect.)

Für einzelne Forderungen:

☐ Musikschulgebühren

☐ _____