

Bitte im Original zurück

**Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 76 ZZZ 00000035849**

Stadtverwaltung Boppard
- Stadtkasse -
Postfach 1656
56154 Boppard

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtkasse, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bemerkungen: _____

Bürger Nummer:

--	--	--	--	--

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Bankverbindung

IBAN
BIC / SWIFT

D	E																														

Beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug

_____ Ort Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen Unterschrift des Kontoinhabers