STADTVERWALTUNG LEIMEN

GROSSE KREISSTADT LEIMEN

Stadtverwaltung Leimen
Steueramt
Rathausstraße 1-3
69181 Leimen

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000077092

Mandatsreferenz:
(ehemals Buchungszeichen)

5.

☐ wird separat mitgeteilt (falls noch nicht bekannt)

Ich/wir ermächtige(n) die Stadt Leimen

☐ einmalig eine Zahlung
☐ wiederkehrende Zahlungen

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Ich/wir weise(n) zugleich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Leimen 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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname / Firma	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut (Name)	
BIC:	
IBAN:	DE
Ort, Datum	
Unterschrift/en	