

Stadt Buchen (Odenwald)



Stadtverwaltung Buchen (Odenwald)
Wimpinaplatz 3
74722 Buchen

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger/in	Stadtverwaltung Buchen (Odenwald) Wimpinaplatz 3 74722 Buchen
Gläubiger- Identifikations-Nr.	DE28ZZZ00000082012

Mandatsreferenz (Buchungszeichen Stadt Buchen): _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Buchen,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Buchen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis:

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

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE_____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift / en _____

**Bitte im Original zurück an:
Stadtverwaltung Buchen, Wimpinaplatz 3, 74722 Buchen (Odenwald)**