

SEPA- Basislastschriftmandat

An die
Stadt Hechingen
-Stadtkasse-
Marktplatz 1
72379 Hechingen

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000289945

Mandatsreferenz

verlässliche Grundschule 5.0214. _____
 erweiterte verlässliche Grundschule 5.0214. _____

Ich/ wir ermächtigen die Stadt Hechingen,

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 Hechingen auf mein/ unseres Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):

Name, Vorname/ Firma: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum _____

Nur mit Originalunterschrift ist das SEPA- Mandat gültig

Unterschrift