SEPA-Basislastschriftmandat

Stadtkasse Markgröningen
Marktplatz 1
71706 Markgröningen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000072909

Mandatsreferenz: (Buchungszeichen) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Markgröningen, **für Bläserklasse**

☐ einmalig eine Zahlung ← **Bitte auf jeden Fall eines davon**
☐ wiederkehrende Zahlungen ← **als Auswahl ankreuzen!**

von meinem (unserem Konto) mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Markgröningen 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

IBAN: |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____

(Nur mit Originalunterschrift ist das SEPA-Mandat gültig!)