

Stadtverwaltung Wertheim
Referat Finanzen, Betriebswirtschaft
Mühlenstraße 26
97877 Wertheim



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000091202

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

Zahlungspflichtiger:

Name Kontoinhaber: _____

Adresse Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Mandatsreferenz:
(Buchungszeichen) 5.1720. _____

Zahlung für: _____

Zahlungsart: _____ wiederkehrende Zahlung, einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber