

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