



Stadtverwaltung Mössingen
Stadtkasse
Freiherr-vom-Stein-Straße 20
72116 Mössingen

Buchungszeichen/ Mandatsreferenz

5. _ _ _ . _ _ _ . _

Bitte unbedingt ausfüllen!

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer der Stadt Mössingen: DE87STM00000099089

Zahlungspflichtige(r)

Name, Vorname/ Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE _ _ _ _ _

Nur ausfüllen, wenn abweichend von dem/ der Zahlungspflichtigen

Kontoinhaber/-in:

Ich ermächtige die Stadt Mössingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Mössingen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift/-en Kontoinhaber/-in

Bitte das Lastschriftmandat nur per Post mit Originalunterschrift zurückgeben.