



Stadtverwaltung Mössingen  
Stadtkasse  
Freiherr-vom-Stein-Straße 20  
71116 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.**