SEPA-Lastschriftmandat

Stadtverwaltung Wittlich
Schloßstr. 11
54516 Wittlich

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE31ZZZ00000077205

Ich/Wir ermächtigen die Stadt Wittlich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Wittlich auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Finanzadresse, Objekt-Nr.) – bitte unbedingt angeben:

Zahlungspflichtiger:

……
Name, Vorname

……
Straße, Hausnummer

……
PLZ, Ort

Abweichender Kontoinhaber:

……
Name, Vorname

……
Straße, Hausnummer

……
PLZ, Ort

Bankverbindung:

……
Kreditinstitut

BIC (11-stellig)

IBAN (22-stellig)

……
Datum, Ort u. Unterschrift (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Wittlich über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.