

Stadtverwaltung Künzelsau
Stuttgarter Straße 7
74653 Künzelsau

SEPA Lastschriftmandat 2024/2025 DE98ZZ00000110434

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Künzelsau, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Künzelsau auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma

Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE _____ | _____ |
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift / en

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.
Bitte ergänzen Sie die Angaben im Vordruck mit Ihrem Namen, Adresse, Bankverbindung, Ort, Datum und Unterschrift in den vorbereiteten Zeilen.