

Erf. am _____

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000125161

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Bad Waldsee jederzeit widerruflich, *

- wiederkehrende Zahlungen
- Erstattungen
- einmalig eine Zahlung

die von mir/uns nachstehende **zukünftigen** Forderungen bei Fälligkeit mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Das Mandat kann nach Posteingang zusätzlich bis zu 14 Tage Bearbeitungszeit benötigen.

In diesem Zeitraum fällige Beträge können somit eventuell nicht berücksichtigt werden.

Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Waldsee auf mein /unser Konto gezogene(n) 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.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass ohne der Angabe des Kassenzzeichens Ihr Einzug nicht bearbeitet werden kann.

Bitte Kassenzzeichen (= Mandatsreferenz) ergänzen:

Gewerbesteuer Kassenzzeichen: _____ -200- _____

Ihr Kassenzzeichen finden Sie nur auf dem dazugehörigen Bescheid oder dem dazugehörigen Schreiben.

Bankverbindung: *

IBAN: DE _____

BIC: _____

Anschrift:

Name u. Vorname/Firma*

Straße, Nr.*

PLZ, Wohnort*

KONTOINHABER

Ort, Datum* _____

SEPA-Mandat ist nur mit Originalunterschrift gültig *

* Pflichtfelder

zurück

**An die
 Stadtverwaltung Bad Waldsee
 -Stadtkasse-
 Hauptstr. 29
 88339 Bad Waldsee**