

Moorhelbad
Kneipkurort

Ferierholung
in Oberschwaben
Nähe Bodensee

Große Kreisstadt
Bad Waldsee

Hauptstraße 29
88339 Bad Waldsee
Telefon 07524/94-1350 nur vormittags
Telefax 07524/94-51322

Fachbereich Finanzen

Stadtverwaltung Postfach 1464 88333 Bad Waldsee

Erf. am

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7ZZZ00000125161

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

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | wiederkehrende Zahlungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | nur für Erstattungen |
| <input type="checkbox"/> | 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:

BIC:

Anschrift:

KONTOINHABER

Name u. Vorname/Firma*

Straße, Nr.*

PLZ, Wohnort*

Ort, Datum*

SEPA-Mandat ist nur mit Originalunterschrift gültig *

* Pflichtfelder

zurück

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