

Moorhelbad
Kneipkurort

Große Kreisstadt
Bad Waldsee

Fachbereich Finanzen

Ferierholung
in Oberschwaben
Nähe Bodensee

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

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"/> | 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:

Wasserzins Kassenzzeichen: _____ -888- _____

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

Bankverbindung: *

IBAN: DE _____

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