

Stadt Waldeck, Am Rathaus 1, 34513 Waldeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000101113

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Waldeck, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Waldeck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kassenzeichen (Bitte unbedingt angeben!!!)

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadt Waldeck über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.