Zahlungspflichtige/r
(Name, Vorname/ Firma sowie Anschrift):

_____
_____
_____
_____

STADT TUTTLINGEN

Stadt Tuttlingen
Abt. Stadtkasse
Waaghausstraße 10
78532 Tuttlingen

Bitte unbedingt das Original zurücksenden. Kopie, Fax bzw. E-Mail können wir nicht anerkennen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für _____ _____
(Steuer/Abgabe/Entgelt/Gebühr) (Buchungszeichen, siehe Rechnung oder Bescheid)
ohne Angabe des Buchungszeichens ist eine Bearbeitung nicht möglich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75 1000 0000 0500 29

Mandatreferenz:
(Wird Ihnen noch von der Stadt Tuttlingen mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Tuttlingen, wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Tuttlingen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeiten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, Verträgen bzw. Benutzungsordnungen genannt sind. Dort finden sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: | | | | | | | | | | | |

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____
(Name und Anschrift des Kontoinhabers, sofern vom Zahlungspflichtigen abweichend)

E-Mail: _____
(Bitte unbedingt ausfüllen, damit die Mandatsreferenz mitgeteilt werden kann)

Ort, Datum Unterschrift und ggf. Firmenstempel

Sollte das angegebene Konto keine Deckung aufweisen und die Bank die Lastschrift zurückgehen lassen, werden die angefallenen Gebühren dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.