SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hochheim am Main
wein & sektstadt

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Stadt Hochheim am Main
Stadtkasse
Burgeffstraße 30 / Le-Pontet-Platz
D-65239 Hochheim am Main
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000248430

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name

Telefon (freiwillige Angabe)

Straße, Hausnummer

Email (freiwillige Angabe)

PLZ, Wohnort

MANDATSREFERENZ:

Kassenkonto laut Bescheid (bitte stets angeben)

Ich/wir ermächtige(n) die Stadtkasse Hochheim am Main Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Hochheim am Main auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber (falls nicht Zahlungspflichtiger selbst)

Name des Kreditinstitutes

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen) / Entfällt wenn IBAN mit DE beginnt

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Stadtkasse Hochheim am Main über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Wenn der Einzug nicht ausgeführt werden kann und die Ursache hierfür der Auftraggeber zu verantworten hat, trägt dieser die entstehenden Rücklastschriftgebühren.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(in)