

SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Blomberg
Fachbereich Kämmerei und Finanzen
Am Martiniturm 1

32825 Blomberg



| | |
|--------------------------------------|--------------------|
| Gläubiger/in | Stadt Blomberg |
| Gläubigeridentifikations-Nr. | DE41BLG00000076346 |
| Mandatsreferenz/Kassenzeichen | |

1. Zahlungspflichtige/r

| | | | |
|----------------------|------------------|---------------------|-----|
| Name/Firma | | Vorname | |
| Straße Hausnummer | | PLZ | Ort |
| Telefon (freiwillig) | Fax (freiwillig) | E-Mail (freiwillig) | |

2. Kontoinhaber (falls abweichend)

| | | | |
|----------------------|------------------|---------------------|-----|
| Familiename | | Vorname | |
| Straße Hausnummer | | PLZ | Ort |
| Telefon (freiwillig) | Fax (freiwillig) | E-Mail (freiwillig) | |

3. Bankverbindung

| | |
|----------------|-----|
| Kreditinstitut | |
| IBAN | BIC |

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|------------|--------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |
|------------|--------------------------------|