

Stadtkasse Göppingen
Hauptstraße 1
73033 Göppingen

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 37ZZZ00000229678

Mandatsreferenz _____

(Buchungszeichen)

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Stadt Göppingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Göppingen auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit der Erteilung dieses SEPA-Lastschriftmandates wird gleichzeitig der Erfassung, Speicherung und Verwendung der mitgeteilten Daten für den o. g. Sachverhalt zugestimmt

	Zahlungspflichtiger	Abweichender Kontoinhaber
Name, Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Kreditinstitut (Name)		
BIC		
IBAN		
Ort und Datum		
Unterschrift/en		

**Das Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.
Formulare, die in Kopie, per FAX oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.**