

STADT GLADENBACH
- Der Magistrat -
Karl-Waldschmidt-Straße 3
35075 Gladenbach



SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000073851
Az.: _____ (Siehe Abgabenbescheid)

Ich ermächtige die Stadt Gladenbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Gladenbach 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift