An
die Stadtkasse Kehl
Hauptstraße 85
77694 Kehl
oder per Fax an: 07851 88-1139

SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger: Stadt Kehl, Hauptstraße 85, D 77694 Kehl

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000005664

Mandatsreferenz (Debitorennummer oder Buchungszeichen): _____

Bezeichnung der Forderung: _____

_____ _____
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen Vorname und Name des Kontoinhabers

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _____
Datum, Ort **Unterschrift des Zahlungspflichtigen**

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

( ) SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) – für Privatpersonen

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Kehl – widerruflich –, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Kehl 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.

( ) SEPA-Firmenlastschrift-Mandat – für Unternehmen

In Vertretung für unser Unternehmen, ermächtigen wir die Stadt Kehl – widerruflich –, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von unserem Konto einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Kehl auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name) BIC (8 oder 11 Stellen) *****

* IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____ _____
Datum, Ort **Unterschrift des Kontoinhabers**

***** *Diese finden Sie auf dem Kontoauszug Ihrer Bank.*