

SEPA - Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE2241400000150408



Ausgefüllt zurück an:

Stadt Rhede
Frau Schweers
Rathausplatz 9
46414 Rhede

Raum: 1. OG, Nr. 230
Telefon: 02872 / 930-230
Fax: 02872 / 930-49-230
E-Mail: r.schweers@rhede.de

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen
(SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)**

Ich / Wir ermächtige/n die Stadt Rhede Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Rhede auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Mandatsreferenz

(=Kassenzeichen laut
Bescheid, 8-stellig)

			.							.	
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

Name / Firma

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN (22-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (11-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber/in
(wenn abweich.)

Ort

Datum



Unterschrift der Kontoinhaber/in

Die Einzugsermächtigung können Sie auch eingescannt an die o.g. E-Mail Adresse zusenden.