

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

(bitte beachten Sie das Merkblatt zum SEPA-Lastschriftmandat auf der Vorderseite)

Stadt Ludwigsburg
Fachbereich Finanzen
Stadtkasse
Postfach 249
71602 Ludwigsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60LB100000071736

Mandatsreferenz
(entspricht dem Buchungszeichen - **bitte angeben** -)

Bezeichnung der Forderung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Ludwigsburg,

wiederkehrende Zahlungen

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Ludwigsburg auf meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug soll ab sofort oder ab beginnen.

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.

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Geburtsdatum:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift/en

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung/den Vertrag/das Abonnement mit:

Name, Vorname:

Adresse:

→ Bitte das Lastschriftmandat nur per Post mit Originalunterschrift zurückgeben.