Abs.:_____

_____

_____

Hansestadt Wipperfürth
Die Bürgermeisterin
Finanzservice
Lüdenscheider Str. 48
51688 Wipperfürth

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE70ZZZ00000009573

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den oben genannten Gläubiger (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gläubiger 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.

Gültig zum Ausstellungsdatum oder ab:_____

_____
Kassenzeichen

_____
Geschäftspartner- Nr. (soweit bekannt)

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Telefon oder E-Mail Adresse (freiwillig)

BIC

_____
Kreditinstitut

IBAN

_____
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers