

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Neckarsulm (**Gläubiger-ID: DE93SVN00000011972**), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Neckarsulm auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird Ihnen von der Stadtkasse Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll

ab dem _____

ab sofort; einschließlich Rückstände, sowie Bankrücklastschriftgebühren

wiederkehrend für folgende Abgabearten gelten:

Pflegeleistung (Sozialstation)

Buchungszeichen:

Angaben zum Kontoinhaber:

Nachname:												Vorname:											
Straße und Hausnummer:												PLZ und Ort; Land falls nicht in Deutschland:											
Kreditinstitut (Bank):																							
BIC:																		Hinweis: Die Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Bankkarte.					
IBAN:																							
Tel.Nr. für Rückfragen (Angabe freiwillig):												E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig):											
Ort:						Datum*:						Unterschrift Kontoinhaber(in):											

* Sofern eine Datumsangabe vergessen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Stadtkasse.

Bitte senden Sie das **im Original** unterschriebene Lastschriftmandat an:

**Stadt Neckarsulm
Stadtkasse
Markstr. 18
74172 Neckarsulm**

**Für Rückfragen stehen Ihnen
die Mitarbeiter der Stadtkasse
unter Tel. 07132 / 35-1246
zur Verfügung**