

SEPA-Lastschriftmandat
 Stadt Wildberg, Postfach 63, 72214 Wildberg

DE72ZZZ00000119341
 Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA Basislastschriften 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.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name
	Straße und Hausnummer
	Land, Postleitzahl und Ort
	IBAN
	SWIFT BIC
	Mandatsreferenz - wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt
Zahlung für	Schülerhaus Bildungszentrum Wildberg <small>Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Steuerart oder Forderungsart (bitte jeweils für jede Art extra ausfüllen)</small>
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Ort und Datum _____

Unterschrift(en) _____