

# Stadt Endingen



Stadtkasse Endingen  
Hauptstrasse 60  
79346 Endingen

## SEPA- Basislastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000216378**

**Mandatsreferenz (Buchungszeichen):** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Endingen,

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Endingen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

### **Zahlungspflichtiger:** (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut( Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift / en \_\_\_\_\_