

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ00000033660

Stadt Gerlingen 

Stadtkasse Gerlingen
Rathausplatz 1
70839 Gerlingen

Mandatsreferenz (Buchungszeichen): _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Gerlingen wiederkehrende Zahlungen, von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Gerlingen 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): _____

BIC¹: _____

IBAN²: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ihre Vorteile:

- ⇒ **keine langen Wege** zur Stadtkasse oder Bank
- ⇒ **keine Wartezeiten** vor dem Schalter
- ⇒ **keine Überwachung** der Zahlungstermine
- ⇒ **keine Mahnungen** und Säumniszuschläge
- ⇒ **kein Risiko** abgebuchte Beträge können auf Wunsch von der Bank zurückgebucht werden.

¹ Der BIC ersetzen künftig die Bankleitzahl. Diesen können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

² Die IBAN ersetzt die Kontonummer. Diese können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.