

Landeshauptstadt Stuttgart
Stadtkämmerei
- Abteilung Stadtkasse -
70161 Stuttgart

Mandatsreferenz/Buchungszeichen

5. _____ . _____ . _____

Bitte unbedingt ausfüllen!

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungspflichtige(r)

Zuname, Vorname/Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Nur auszufüllen, wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber/-in: _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Landeshauptstadt Stuttgart, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Landeshauptstadt Stuttgart auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift/gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Datum)

(Unterschrift/Unterschriften Kontoinhaber/-in)

Gläubiger-Identifikationsnummer der Landeshauptstadt Stuttgart: DE06LHS00000038758

Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig. Sie können das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Post, Fax oder als Mailanhang einreichen.