

# SEPA-Lastschriftmandat Zahlungspflichtiger

DE12ZZZ00000303363  
Gläubiger-Identifikationsnummer

Bürgermeisteramt Kirchheim am Neckar  
Hauptstr. 78  
74366 Kirchheim am Neckar

Name

Straße und Hausnummer

Land PLZ und Ort

DE  
IBAN

SWIFT BIC

Mandatsreferenz

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die oben genannte Institution, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannter Institution 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.

**Achtung:**

Die Widerrufung des erteilten SEPA-Mandats hat **schriftlich** zu erfolgen!

**Abweichender Zahler**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

**Zahlungsart**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Ort und Datum der Unterschrift(en)

Unterschrift(en)

**bitte im Original an o.g. Adresse zurückschicken!**