

SEPA – Basis – Lastschriftmandat

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr. (für Rückfragen)

Gültig ab

Stadt Nordhorn
Stadtkasse
Bahnhofstr. 24
48529 Nordhorn

Gläubiger-ID Stadt Nordhorn: DE89NOH00000052881

Mandatsreferenz (soweit bekannt *)

Ich ermächtige die Stadt Nordhorn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich werde dafür Sorge tragen, dass das angegebene Konto zum Fälligkeitstermin eine entsprechende Deckung aufweist, da sonst für das kontoführende Geldinstitut keine Einlösungsverpflichtung besteht.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Name des Kontoinhabers (falls abweichend)

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mittels separater Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.