

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Stadt Ohrdruf – Eigenbetrieb: Stadtwirtschaft Ohrdruf – Suhler Str. 12c – 99885 Ohrdruf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000262900

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| D | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Ohrdruf – Eigenbetrieb: Stadtwirtschaft Ohrdruf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Ohrdruf – Eigenbetrieb: Stadtwirtschaft Ohrdruf 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC (8 oder 11 Stellen):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort:

Datum:

Unterschrift:

