

Stadt Reichenbach für Abwasser

Stadt Reichenbach
Görlitzer Str. 4
02894 Reichenbach

Abnahmestelle:.....

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000672165

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Reichenbach, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Reichenbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

.....

Kunden-Nr.

.....

Name, Vorname (des Vertragspartners)

.....

Anschrift (des Vertragspartners) (Straße und Hausnummer – Postleitzahl und Ort)

.....

Name, Vorname (des Kontoinhabers)

.....

Anschrift (des Kontoinhabers) (Straße und Hausnummer – Postleitzahl und Ort)

.....

Kreditinstitut (Name und BIC)

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

.....

Datum, Ort

.....

Unterschrift