

Bitte beachten: Das Lastschriftmandat muss uns aus rechtlichen Gründen mit der Originalunterschrift vorliegen. Die Rückgabe per Fax oder E-mail oder die telefonische Erteilung eines Lastschriftmandats kann daher nicht akzeptiert werden.

SEPA-Basislastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Magistrat der Stadt Fritzlar, Zwischen den Krämen 7, 34560 Fritzlar

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39SFZ00000095394

Kassenzeichen:

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift 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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Name der Bank:

Ort, Datum:

Unterschrift: