Zahlungsempfänger: Stadt Wasserburg a. Inn Marienplatz 2 83512 Wasserburg a. Inn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1822200000043198

Mandatsreferenz:

O	K	F	1	0	0	0	0	0					

(wird von der Stadt ausgefüllt)

Finanzadresse (FAD) Objekt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Wasserburg a. Inn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Wasserburg a. Inn 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift unterrichtet die Stadt Wasserburg a. Inn über den Einzug in dieser Verfahrensart und gibt die Mandatsreferenznummer bekannt.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und Sitz)

D	E																				

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift /Firmenstempel

Die Ermächtigung gilt für alle wiederkehrenden Forderungen der Stadt Wasserburg a. Inn.

☐ Bestehende SEPA-Mandate für andere Bankverbindungen gelten hiermit als widerrufen.

Bemerkungen: _____

Bitte vollständig ausgefüllt, **unterschrieben und im Original** an folgende Anschrift zurücksenden:

Stadt Wasserburg a. Inn
Marienplatz 2
83512 Wasserburg a. Inn