

Stadt Papenburg - Hauptkanal re. 68/69 - 26871 Papenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000104978

Kassenzeichen (= Mandatsreferenz)

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Stadt Papenburg
- Stadtkasse -
Hauptkanal rechts 68/69
26871 Papenburg

Bitte im Original einreichen (keine Kopie, Fax o. ä.)!

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen einmalige Zahlungen (zutreffendes bitte ankreuzen)

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

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

BIC (Diese finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN (Diese finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

abweichender Name Kontoinhaber

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.

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Unterschrift des Kontoinhabers
(wenn nicht Zahlungspflichtiger)