

SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Stadt Höxter
Westerbachstr. 45
37671 Höxter

Gläubiger/in	Stadt Höxter Westerbachstr. 45 37671 Höxter
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE10ZZZ00000240446
Mandatsreferenz	Elternbeiträge

1. Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)

Familienname/Firma		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Bankverbindung

IBAN DE	BIC	Name des Kreditinstituts
------------	-----	--------------------------

3. SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- ☐ einmalig eine Zahlung
☐ wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

4. Ergänzungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------