

Stadt Mengen
Hauptstraße 90
88512 Mengen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 86ZZZ00000311149

Mandatsreferenz: _____
(Kassenzeichen)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige die Stadtkasse Mengen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Mengen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer : _____

Postleitzahl und Ort : _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Art der Forderung: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Kreissparkasse Mengen
BLZ: 653 510 50 Kto-Nr.: 600 022
IBAN: DE69653510500000600022
BIC: SOLADES1SIG

Volksbank Bad Saulgau
BLZ: 650 930 20 Kto-Nr.: 400 432 005
IBAN: DE52650930200400432005
BIC: GENODES1SLG

Öffnungszeiten:
Mo.-Fr. 8:00 - 12:00 Uhr
Do. 14:00 - 18:00 Uhr