

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Stadt Twistringen (Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000129790), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Twistringen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
Zahlungsgrund / Kassenzeichen:	<div style="background-color: #d9e1f2; height: 20px;"></div>
Name Kontoinhaber:	<div style="background-color: #d9e1f2; height: 20px;"></div>
Anschrift Kontoinhaber:	<div style="background-color: #d9e1f2; height: 40px;"></div>
Kreditinstitut & BIC:	<div style="background-color: #d9e1f2; height: 20px;"></div>
IBAN (Bankkontonummer):	<div style="background-color: #d9e1f2; height: 20px;"></div>
Abweichender Zahlungspflichtiger:	<div style="background-color: #d9e1f2; height: 40px;"></div>

Unterschrift des Kontoinhabers