

**SEPA Lastschrift-Mandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

- Einmalige Zahlung**  
 **Wiederkehrende Zahlungen**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Stadt Stutensee  
- Stadtkasse -  
Rathausstraße 3  
76297 Stutensee

Gläubiger Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
**DE45ZZZ00000116335**

Mandatsreferenz bzw. Buchungszeichen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die

**Stadt Stutensee**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

**Stadt Stutensee**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN  
**DE**

Ort, Datum

Unterschrift/en