

Kreisstadt Heppenheim

Der Magistrat

Großer Markt 1, 64646 Heppenheim
Fon 06252 13-0



Gläubiger: Kreisstadt Heppenheim, Der Magistrat –Stadtkasse-
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09Z0100000157432
Mandatsreferenz: Wird später mitgeteilt

Teilnahme am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren -Stadt Heppenheim: Steuern-

Persönliche Angaben (Pflichtiger)

Name, Vorname

Anschrift
(PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Telefon, E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Heppenheim, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Heppenheim auf meinem/ unserem Konto gezogenen Lastschriften 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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Mandat für einmalige Lastschriften
- Mandat für wiederkehrende Lastschriften

Der Einzug soll

- ab Fälligkeit _____
- neu erfolgen.

