



SEPA-Basislastschriftmandat Stadthalle und Bürgerhaus

Stadtverwaltung Neuffen
Stadtkasse
Hauptstraße 19
72639 Neuffen

Im Original zurückschicken!

Gläubiger-Identifikations-Nummer der Stadt Neuffen:
DE80ZZZ00000143253

1. Zahlungspflichtige/r

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon, Email: _____
(für Rückfragen, Angaben freiwillig)

2. Bankverbindung

BIC: _____ Bank: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kontoinhaber/-in: _____
(Nur auszufüllen, wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen)

3. Veranstaltungsdaten

Art der Veranstaltung: _____

Tag der Veranstaltung: _____

Buchungszeichen: _____
(wird durch die Stadtverwaltung vergeben)

4. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Stadtverwaltung Neuffen, folgende Zahlungen für die oben genannte Veranstaltung abzubuchen: Kaution, Schlussrechnung

Die Abbuchung soll vom oben genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Neuffen auf mein Konto gezogene Lastschrift(en), einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in