

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Stadt Weener (Ems)**  
Osterstraße 1  
26826 Weener (Ems)

**Bitte unbedingt angeben!**



Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE24ZZZ00000411205

Mandatsreferenz/Kassenzeichen

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

### Ich ermächtige/Wir ermächtigen

Name des Zahlungsempfängers  
**die Stadt Weener (Ems)**

**Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von**

Name des Zahlungsempfängers  
**Stadt Weener (Ems)**

**auf mein/unser 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.

Kontoinhaber  
\_\_\_\_\_

Straße  
\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort  
\_\_\_\_\_

Kreditinstitut  
\_\_\_\_\_

BIC  
\_\_\_\_\_

IBAN  
\_\_\_\_\_

### **Fristverkürzung für die Vorankündigung (Pre-Notification):**

Ich stimme/Wir stimmen der Verkürzung der Frist für die Vorankündigungen der SEPA-Basis-Lastschriften auf 5 Kalendertage zu.

Ort, Datum  
\_\_\_\_\_

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)  
\_\_\_\_\_