



DE03ZZZ00000143475
Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Stadtverwaltung Metzingen Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Gemeinde Metzingen 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.

Die Lastschriftverfahren werden zu den Fälligkeitszeiten bewirkt, die in ihren Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

By signing this mandate form, I (we) authorize Stadtverwaltung Metzingen to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Stadtverwaltung Metzingen.

Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks starting with the date of the debit request.

The terms and conditions agreed upon with my (our) financial instruction apply.

Zahlungspflichtiger

Name / Name of the debtor

Straße und Hausnummer / debtor street and number

Land / debtor Country

Postleitzahl und Ort / debtor Postal code and City

ggf. abweichender Kontoinhaber

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN / debtor IBAN

SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

Mandatsreferenz - wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Mandate reference - to be completed by the creditor

Zahlung für

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für

This mandate is valid for

Buchungszeichen (bitte angeben)

booking sign

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment

Einmalige Zahlung / one-off payment

Ort und Datum

City and date of signature(s)

Unterschrift(en) / Signatures
