

Magistrat der Hochschulstadt Geisenheim
Rüdesheimer Straße 48
65366 Geisenheim



Gläubiger-Identifikationsnummer **DE68ZZZ00000103893**
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

FAD/Kassenzeichen _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

telefonisch erreichbar unter: _____ (freiwillige Angabe)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtkasse Geisenheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Geisenheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadtkasse Geisenheim über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bei abweichendem Schuldner:

Dieses SEPA-Basis-Lastschrift gilt für den Steuerpflichtigen mit

Vorname und Name, Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort