

Stadt Filderstadt
 i-Punkt Kartenservice
 Dr.-Peter-Bümlein-Platz 1
 70794 Filderstadt

SEPA - Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000000781

Mandatsreferenz:	Bezeichnung:
	Kartenkauf am i-Punkt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Filderstadt,

einmalig eine Zahlung

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Filderstadt auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):

Name, Vorname / Firma:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut (Name):	
IBAN:	
BIC (Swift-Code):	

 Ort und Datum

 Unterschrift/en