

Zahlungspflichtige/r

---

---

---

---

Stadt Tuttlingen  
Abt. Stadtkasse  
Waaghausstraße 10  
78532 Tuttlingen

Bitte unbedingt das Original zurück-  
senden. Kopie, Fax bzw. E-Mail  
können wir nicht anerkennen.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

für M. Hagessen  
(Steuer/Abgabe/Zutgelt/Gebühr)

\_\_\_\_\_  
(Buchungszeichen, siehe Rechnung oder Bescheid)

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75 1000 0000 0500 29**

Mandatreferenz:

\_\_\_\_\_  
(Wird vom Zahlungsempfänger vergeben. Sofern nicht eingetragen, wird diese noch mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Tuttlingen, wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Tuttlingen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeiten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, Verträgen bzw. Benutzungsordnungen genannt sind. Dort finden sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift des Kontoinhabers, sofern vom Zahlungspflichtigen abweichend)

E-Mail: \_\_\_\_\_  
(Bitte unbedingt ausfüllen, damit die Mandatsreferenz mitgeteilt werden kann)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und ggf. Firmenstempel