

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.

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.

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

Zahlungspflichtiger

Name / Name of the debtor

Straße und Hausnummer / debtor street and number

DE

Land / debtor Country

72555 Metzingen

Postleitzahl und Ort / debtor Postal code and City

ggf. abweichender Kontoinhaber

DE

IBAN / debtor IBAN

SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment
 Einmalige Zahlung / one-off payment

Ort und Datum

City and date of signature(s) _____

Unterschrift(en) / Signatures _____