

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen

Name und Anschrift des/der Kontoinhaber/in
(wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen)

Stadt Lahr
Stadtkämmerei
Abt. Stadtkasse
Rathausplatz 4
77933 Lahr

**Bitte senden Sie uns das SEPA-
Mandat als Original zurück!**

Kein FAX, keine E-Mail!

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000001005

Mandatsreferenz(Ausweisnummer)

Ich ermächtige die Stadt Lahr Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Lahr auf mein / unser 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.

Art der Forderung (Entsprechendes bitte ankreuzen)

- Einzelkarte 18 EUR
- Familienkarte 22 EUR
- Lahr Pass-Inhaber Einzelkarte 9 EUR
- Lahr-Pass-Inhaber Familienkarte 11 EUR

Name des Kreditinstituts

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN (max. 22 Stellen)

(Ort/Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)