

# SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr.: DE05ZZZ00000103863



Stadt Breisach am Rhein  
FB 21 - Rechnungswesen  
Münsterplatz 1  
79206 Breisach am Rhein

**Bitte senden Sie das ausgefüllte  
und vom Kontoinhaber  
unterschriebene SEPA-Basislast-  
schriftmandat im Original zurück.**

**Ein Zurücksenden per Fax/E-Mail  
ist aus rechtlichen Gründen nicht  
möglich.**

**Mandatsreferenz** (Buchungszeichen)

5. \_\_\_\_\_

**Geschäftspartner**

11 \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Breisach am Rhein jederzeit widerruflich für o. g. Mandatsreferenz,

- einmalig eine Zahlung (bitte genau benennen)  
 wiederkehrende Zahlungen (sämtliche Zahlungen für das o. g. Buchungszeichen)

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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.

## Zahlungspflichtiger

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

Ortsteil, Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

(IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Name, Anschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend vom/von der/den Zahlungspflichtigen)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in