



## SEPA-Lastschriftmandat

Stadtkasse Uhingen  
Kirchstraße 2  
73066 Uhingen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE74ZZZ00000091369

**Mandatsreferenz:** 5.8888. .... (Pflichtfeld)

Ich ermächtige die Stadt Uhingen Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Uhingen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Zahlungspflichtiger:** (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Ort: .....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

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.

Ort, Datum .....

Unterschrift: .....