



Wirtschaftsbetrieb Mainz, AöR, Industriestraße 70, 55120 Mainz

Wirtschaftsbetrieb Mainz AöR
Industriestraße 70
55120 Mainz

Haltestelle:
Ansprechpartner:
Abteilung:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Entwässerung

In der Dalheimer Wiese
Bereich Finanzen
Kaufmännisches Rechnungswesen
06131 9715-140
06131 9715-139
wirtschaftsbetrieb.bama@stadt.mainz.de
wirtschaftsbetrieb.mainz.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Wirtschaftsbetrieb Mainz AöR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wirtschaftsbetrieb Mainz AöR auf mein 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.

Mandatsreferenz		Leistungsobjekt	
------------------------	--	------------------------	--

Mandatsreferenz		Leistungsobjekt	
------------------------	--	------------------------	--

Zahlungsart: Einmalig Wiederkehrend

Abgabepflichtige/r: Vorname und Nachname / Firma

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kontoinhaber/in (wenn nicht identisch mit Abgabepflichtigem): Vorname und Nachname / Firma

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon E-Mailadresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kreditinstitut

IBAN

DE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC

Datum Unterschrift Abgabepflichtige/r oder Kontoinhaber/in (wenn nicht identisch mit Abgabepflichtigem/r)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Bitte beachten Sie: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!