



Stadtverwaltung Mainz
20.05 – Stadtkasse
Postfach 38 25
55028 Mainz

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-/Identifikations-Nr. DE 51 ZZZ 00 00 00 32904

Vertragsgegenstand

Vertragsgegenstand/Mandatsreferenz angeben
--

Zahlungspflichtige/r

*Name Vorname Firma	
*Straße	
*PLZ	*Ort

Ich/Wir ermächtige/n die Landeshauptstadt Mainz, bis auf Widerruf alle offenen und zukünftig fälligen Forderungen für die oben ausgewählte Mandatsreferenz ab sofort / ab _____ von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Landeshauptstadt Mainz auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Mit der Erteilung dieses Mandates verlieren alle anderen Mandate zu dieser Mandatsreferenz ihre Gültigkeit.

Kontoinhaber/in: (Name, Vorname) nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit der/dem Zahlungspflichtigen		
Straße	Ort	PLZ
Geldinstitut	Ort des Geldinstitutes	
*IBAN	*BIC (nur für ausländische Geldinstitute)	

*Die mit Stern gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Ort | Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in