

Wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt	
Erledigt am:	GP:

Große Kreisstadt



Stadtverwaltung Radolfzell  
 Stabsstelle Bauverwaltung  
 Marktplatz 3  
 78315 Radolfzell am Bodensee

**SEPA – Basislastschriftmandat**

**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE73RZ100000057340**

**Buchungszeichen: Dauerparkkarte: 5.0250.0** \_ \_ \_ \_ \_ . \_ \_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Radolfzell

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen.  
 Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Radolfzell auf mein (unser) Konto gezogene (n) Lastschrift(en) 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.

**Zahlungspflichtiger:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_  
(wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Geburtsdatum / Registernummer: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

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

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_