

Abs.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hansestadt Wipperfürth  
Der Bürgermeister  
Zentrales Zahlungs- und  
Forderungsmanagement  
der Städte Wipperfürth  
und Hückeswagen  
Lüdenscheider Str. 48  
51688 Wipperfürth

Gläubiger-Identifikationsnummer  
der **Schloss-Stadt Hückeswagen**:  
DE70ZZZ00000084651

*nur von der Verwaltung auszufüllen*  
Mandatsreferenz:  
\_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat (nur im Original gültig)

Ich ermächtige die **Schloss-Stadt Hückeswagen** (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Zahlungsempfänger 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.

Gültig ab: \_\_\_\_\_ sonst 14 Tage nach Eingang dieses Mandats

(SEPA-Lastschriftmandate können nur für zukünftige Fälligkeiten erteilt werden)

\_\_\_\_\_  
Kassenzeichen

\_\_\_\_\_  
Geschäftspartner- Nr. (soweit bekannt)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon oder E-Mail Adresse (freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

BIC

IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers