

An die
Stadt Warendorf
Ferienangebote
Lange Kesselstraße 4-6
48231 Warendorf

SEPA-Lastschriftmandat
für kostenpflichtige Angebote im Rahmen der **Ferienangebote** Warendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer. DE 24 ZZZ 0000 0000 895
Mandatsreferenz (Kassenzeichen) 43.9520

Ich ermächtige Sie hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (ID) Teilnehmer) _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Kontoinhaber/in _____

- Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung (Rücklastschrift).
- Durch die Rücklastschrift entstehende Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.
- Im Falle einer Rücklastschrift erlischt das hierdurch erteilte SEPA-Lastschriftmandat automatisch

_____, den _____
Ort Datum

eigenhändige Unterschrift