

Stadt Neustadt am Rübenberge

Der Bürgermeister



SEPA-Lastschriftmandat

Daten des Zahlungsempfängers

Stadt Neustadt a. Rbge.
Nienburger Straße 31
31535 Neustadt a. Rbge.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000005808

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Neustadt a. Rbge., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Neustadt a. Rbge. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort
Email-Adresse des Zahlungspflichtigen	

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Forderung gelten:

Essengeld Mittagessen Mensa der MES

IBAN	BIC
Kreditinstitut	

Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber nicht der Zahlungspflichtige ist!

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



Hausanschrift

Nienburger Str. 31
31535 Neustadt a. Rbge.
Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000005808

Sparkasse Hannover

IBAN: DE 10 2505 0180 2000 7870 08
BIC: SPKHDE2HXXX

Raiffeisen-Volksbank Neustadt eG

IBAN: DE32 2506 9262 0010 1389 00
BIC: GENODEF1NST

Hannoversche Volksbank eG

IBAN: DE80 2519 0001 0200 1497 00
BIC: VOHADE2HXXX