



# Stadt Überlingen/Bodensee

Stadt Überlingen, Christophstraße 1, 88662 Überlingen

Stadt Überlingen  
Stadtkasse  
Christophstraße 1  
88662 Überlingen

Bitte diesen Vordruck im **Original ausgefüllt und unterschrieben** an nebenstehende Adresse zurückgeben.

**(Wichtig: Bitte nicht per Telefax, Computerfax oder E-Mail übermitteln)**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000024862**

Mandatsreferenz / Buchungszeichen: 5. \_\_\_\_\_ .001

## SEPA – Basislastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Überlingen, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Überlingen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Sollte sich mein Konto ändern, so teile ich dies der Stadtkasse Überlingen rechtzeitig mit. Mir ist bekannt, dass bei Versäumnis anfallende Bank- und Bearbeitungsgebühren zu meinen Lasten gehen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_