

# Bürgermeisteramt St. Peter / Schwarzwald

## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat



**Gemeinde St. Peter, Klosterhof 12, 79271 St. Peter Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier: DE71ZZZ00000119262**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde St. Peter, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde St. Peter auf mein (unserem) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Zahlungspflichtiger</b>	
	Name/ Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country postal code and City
	IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
<b>Buchungszeichen</b>	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
<b>Zahlung für</b>	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
<b>Zahlungsart</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment

**Ort und Datum:**

City and date of signature(s)

---

**Unterschrift(en)/Signatures:**

---