

Zahlungsempfänger / Creditor's name:

Stadt Landsberg am Lech, Katharinenstr. 1, 86899 Landsberg am Lech

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier:

DE05ZZZ00000032665



Mandatsreferenz / Mandate reference:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

SEPA-Direct Debit Mandate

By signing this mandate form, you authorise Stadt Landsberg am Lech to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Stadt Landsberg am Lech.

Notes:

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Name des Kontoinhabers /
Name of the debtor(s)

FAD

Name und Vorname / name and first name

Anschrift des Kontoinhabers /
Your address

Straße und Hausnummer / street name and street nr

Land / country

Postleitzahl und Ort / postal code and city

E-Mail-Adresse

Kreditinstitut /
Name of bank

Name und Ort / name and city

Konto /
Your account number

Bic (Bank Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en) /
Signatures

Ort und Datum / location and date

Unterschrift(en) / signature(s)

--> Weitere Informationen erhalten Sie auf unserer Internetseite www.landsberg.de oder unter der Telefonnummer 08191/128-274

gilt nur für:
applies only for:

Theaterabonnement

Rathauskonzertabonnement

Bitte zurücksenden an
please return to:

Stadt Landsberg am Lech
Katharinenstr. 1
86899 Landsberg am Lech