

**Bitte im Original zurück an:**



Stadt Plochingen  
-Fr. Philipp-  
Schulstraße 5-7  
73207 Plochingen  
Deutschland  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22PLO00000034202

---

## SEPA-Lastschrift-Mandat

**Mandatsreferenz:**

5. \_\_\_\_\_

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Plochingen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Plochingen auf mein / unser 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.

### Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name des Zahlungspflichtigen (Name, Vorname bzw. Firma)	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	
Postleitzahl, Ort	
Land	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	_____ _____ _____ _____  _____ ____
BIC	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift