

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

**Erstmalige Erteilung**

**Änderung der Bankverbindung**

<b>Stadt Rüthen Der Bürgermeister -Stadtkasse- Postfach 1054  59598 Rüthen</b>
--

<b>Gläubigerin u. Identifikations-Nr.:</b>
<b>Stadt Rüthen Hochstraße 14 59602 Rüthen DE 4 1 Z Z 0 0 0 0 0 3 3 0 8 4</b>

### 1. Zahlungspflichtige/r (lt. Bescheid):

Name, Vorname:
Vollständige Anschrift:
Telefon / FAX / E-Mail (freiwillig):

### 2. Bankverbindung:

Kontoinhaber/in:	
Bankleitzahl:	Name des Kreditinstituts:
Konto-Nr.:	
IBAN-Nr.: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _	BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

### 3. Forderungsart -Mandatsreferenz-

<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuern	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/> Hundesteuern	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/> Verpflegungskosten	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/> Offene Ganztagschule	Kassenzeichen:
<input type="checkbox"/>	Kassenzeichen:

### 4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige/n die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde 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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort / Datum / Unterschrift/en

.....