

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Erstmalige Erteilung

Änderung der Bankverbindung

**Stadt Rüthen
Der Bürgermeister
-Stadtkasse-
Postfach 1054

59598 Rüthen**

Gläubigerin u. Identifikations-Nr.:

**Stadt Rüthen
Hochstraße 14
59602 Rüthen**

DE 4 1 Z Z Z 0 0 0 0 0 3 3 0 8 4

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

.....