

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Stadt Schleiden
Stadtkasse
Blankenheimer Str. 2
53937 Schleiden

per E-Mail: stadtkasse@schleiden.de

1.) Zahlungsempfänger:

Stadt Schleiden Blankenheimer Straße 2 53937 Schleiden	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18SLE00000022731
--	--

2.) Abgabepflichtiger:

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
für Rückfragen; Telefonnummer	E-Mail

3.) Bankverbindung:

Bankleitzahl	Kontonummer
IBAN	BIC

☐ Kontoinhaber/in ist abweichend vom Zahlungspflichtigen (bitte geben Sie in diesem Fall Name und Anschrift an)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Beginn des Einzugs:	
---------------------	--

- bitte zwingend Seite 2 ausfüllen! -

4.) Kassenzeichen: Die Ermächtigung gilt nur für nachfolgende(n) Abgabenart(en):

Grundbesitzabgaben: <i>(bei mehreren Objekten geben Sie bitte <u>jedes</u> zutreffende Kassenzeichen an)</i>	Kassenzeichen
Gewerbsteuer:	Kassenzeichen
Hundesteuer:	Kassenzeichen
Zweitwohnungssteuer:	Kassenzeichen
Fremdenverkehrsbeitrag:	Kassenzeichen
Kurbeiträge:	Kassenzeichen
Pachtvertrag/Nutzungsvereinbarung:	Kassenzeichen
Vergnügungssteuer:	Kassenzeichen
Beiträge OGS:	Kassenzeichen
Sonstiges:	Kassenzeichen

5.) SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem/unserem 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.

6.) Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, hiervon die Stadtkasse umgehend zu informieren. Die entstandenen Kosten bei Nichteinlösung werden von mir/uns übernommen.

Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen	Unterschrift ggf. abweichender Kontoinhaber
-------	--------------------------------------	---