

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE30ZZZ00000282378**

Zahlungspflichtige Person:

Kontoinhaber

(nur falls von zahlungspflichtiger Person abweichend):

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kassenzeichen lt. Bescheid / Rechnung

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

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

Kreditinstitut (Bankname): \_\_\_\_\_

BIC/Swift-Code: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_\_\_\_

(BIC und IBAN entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug)

Das Mandat soll **laufend** für die nachstehend aufgeführten Zahlungen ab dem \_\_\_\_\_ gelten.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben                     |  |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer/Vollverzinsung           |  |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                            |  |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer                      |  |
| <input type="checkbox"/> Musikschulbeitrag                      |  |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag inkl. Verpflegung  | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag ohne Verpflegung  |
| <input type="checkbox"/> offene Ganztagschule inkl. Verpflegung | <input type="checkbox"/> offene Ganztagschule ohne Verpflegung |
| <input type="checkbox"/> Tagespflege                            |  |
| <input type="checkbox"/> Miete/ Pacht                           |  |
| <input type="checkbox"/> Benutzungsgebühr                       |  |

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s/in