

52499 Baesweiler, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(Wohnort)

**Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE 6004000000102582**

An die  
Stadtverwaltung Baesweiler  
- Stadtkasse -

52499 Baesweiler

### **1. EINZUGERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bezüglich

- |  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Abgaben laut Steuerzettel | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer             | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer               | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer         | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> Miete                     | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> OGS Beitrag               | - Kassenzeichen |

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen.

### **2. SEPA-LASTSCHRIFT-Mandat**

Ich ermächtige die Stadtkasse Baesweiler Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von STADTKASSE BAESWEILER auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift )

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die STADT BAESWEILER über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.