
(Name)

(Straße)

(Wohnort)

52499 Baesweiler, den _____

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 600400000102582

An die
Stadtverwaltung Baesweiler
- Stadtkasse -

52499 Baesweiler

1. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

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"/>	Miete	-	Kassenzeichen _____
<input checked="" type="checkbox"/>	<u>OGS-Beiträge</u>	-	Kassenzeichen-_____
<input type="checkbox"/>	_____	-	Kassenzeichen-_____

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos _____

BLZ _____ bei _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. entstandene Rückbuchungsgebühren gehen zu Ihren Lasten. Über eine nicht durchgeführte Abbuchung werden Sie nicht gesondert informiert. Die Ermächtigung wird unsererseits bei Nichteinlösung umgehend gelöscht.

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.