

SEPA – Lastschriftmandat
für wiederkehrende Forderungen
der Stadt Lüdinghausen

Stadt Lüdinghausen
- Stadtkasse –
Borg 2
59348 Lüdinghausen

Gläubiger – Identifikationsnummer : **DE 60ZZ Z000 0028 3002**

Zahlungspflichtige/r :

Anschrift :

PLZ, Ort :

Mandatsreferenz (Ihr Kassenzeichen) :

Ich ermächtige die Stadt Lüdinghausen, die unter dem vorstehenden Kassenzeichen fälligen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich bin damit einverstanden, dass auch eventuell bestehende rückständige Beträge, einschließlich entstandener Nebenforderungen, von meinem Konto abgebucht werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Lüdinghausen 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.

Meine Bankverbindung lautet (BIC und IBAN finden Sie z. B. auf Ihrem Kontoauszug):

Kreditinstitut: _____

BIC : _____

IBAN : _____

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Durch die Rücklastschrift entstehende Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Im Falle einer Rücklastschrift erlischt das erteilte SEPA – Lastschriftmandat.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist der Stadt Lüdinghausen im Original vorzulegen.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Vermerk der Zahlungsabwicklung: erfasst am _____._____._____