



Absender/-in

Stadt Schwerte
 Stadtkasse
 Konrad-Zuse-Str. 10
 58239 Schwerte

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigerin	Stadt Schwerte Konrad-Zuse-Str. 10 58239 Schwerte
Gläubiger-Identifikationsnummer	
DE60ZZZ00000083570	

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung
 und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

1. Zahlungspflichtige/-r

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
Telefon (Angabe freiwillig)	Telefax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Bankverbindung

Kontoinhaber/-in		
Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut
BIC	IBAN DE	

3. Mandatsreferenz

Kassenzeichen (laut Bescheid)

Zahlungsgrund

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Elternbeitrag OGS |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht/Benutzungsgebühr | <input type="checkbox"/> Sonstige Beiträge/Gebühren: |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Gebühr für Musikschule | |

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Schwerte Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannte Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Das Sepa-Lastschriftmandat ist zeitlich limitiert. Es gilt maximal 36 Monate nach dem letzten Einzug.

5. Wichtiger Hinweis

Der Vordruck muss der Stadt Schwerte als Original vorgelegt werden. Gefaxte oder gescannte Ausfertigungen dürfen von der Stadt Schwerte nicht akzeptiert werden.

Ort, Datum
Schwerte,

Unterschrift, wie bei der Bank/Sparkasse hinterlegt

Eingaben löschen

Drucken

Speichern