
*Name, Vorname (Zahlungspflichtiger)

*Anschrift

*PLZ, Ort

Tel.Nr.

Email:

*Kassenzeichen/Mandatsreferenz:

*Zahlungsgrund:

*Bescheiddatum:

Kreisstadt Euskirchen
-Stadtkasse-
Kölner Str. 75
53879 Euskirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE86EUS0000010352

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Kreisstadt Euskirchen –Stadtkasse- (vertreten durch den Bürgermeister), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Euskirchen 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.

*Kontoinhaber:	
*Kreditinstitut:	
*IBAN:	DE
*Swift-BIC:	

*Es handelt sich um wiederkehrende
Zahlungen.

*Es handelt sich um eine einmalige Zahlung.

Mit diesem Mandat zieht die Stadtkasse Euskirchen die offenen Forderungen zu der o.g. Mandatsreferenz (Kassenzeichen ergänzt um eine lfd. dreistellige Nummer) in Verbindung mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE86EUS0000010352 als SEPA-Lastschrift ein. Die Beträge und Fälligkeiten ergeben sich aus dem Bescheid/der Rechnung.

Bitte beachten Sie: Die Stadtkasse Euskirchen zieht ihre Forderungen grundsätzlich zum 1. und 15. eines Monats ein. Das bedeutet für Sie, Beträge, die zwischen dem 16. des Monats und 1. des Folgemonats fällig sind, werden zum 1. des Monats Ihrem Konto belastet. Beträge, die zwischen dem 2. und 15. fällig sind, werden zum 15. des Monats Ihrem Konto belastet. Fällt der 1. oder 15. auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag, erfolgt die Lastschrift am nächsten Werktag. Zum 01.01. eines Jahres werden keine Beträge eingezogen.

*Ort, Datum

*Unterschrift des Kontoinhabers

Nur von Stadtkasse auszufüllen			gebucht am:	
PSM:	ZW:	BF:	BT:	EA:

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.