

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats



Stadtkasse Merzig
Brauerstraße 5
66663 Merzig

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE69ZZZ00000022007

Stadtkasse der Kreisstadt Merzig, Brauerstraße 5, 66663 Merzig

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN- und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

Neuerteilung

Änderung der Bankverbindung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtkasse der Kreisstadt Merzig widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Merzig auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Stadtkasse Merzig über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz/en

WIRD/ WERDEN IHNEN SEPARAT MITGETEILT!

Kassenkonto/en (bitte stets angeben!)

Wiederkehrende Zahlungen

- Allgemeine Abgaben
 Gewerbesteuer
 Miete

- Vergnügungssteuer
 Kita-/ Elternbeitrag
 Parkgenehmigungen

- Straßenreinigungsgebühren
 Pacht städtischer Grundstücke
 Stellplatzmiete

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Name/ Firma
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name/ Firma
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

Bankverbindung

IBAN

BIC

IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug oder ggf. auf der Rückseite Ihrer aktuellen EC-Karte.

Kreditinstitut

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (bei Rückfragen)

E-Mail-Adresse

Diese Ermächtigung gilt

ab sofort

ab _____

Ich bin damit einverstanden, bei einer von mir verschuldeten Rücklastschrift die von der Bank/ Sparkasse der Stadtkasse Merzig berechneten Rücklastschriftgebühren zu zahlen.

Eine Änderung der Kontoverbindung oder den Widerruf werde/n wir/ich der Stadtkasse Merzig mindestens zwei Wochen vor einer Fälligkeit schriftlich mitteilen.

Die Frist für die Vorabinformation des Lastschritteinzugs (Pre-Notification) wird auf 7 Tage verkürzt.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die von mir/uns gemachten freiwilligen Angaben zum Zwecke der Aufgabenerfüllung von der Kreisstadt Merzig gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Unterschrift des Kontoinhabers/ Firmenstempel