

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hinweise:

Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Diese finden Sie auf Ihren Kontoauszügen oder erhalten Sie bei Ihrer Bank. Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig. Bitte Vordruck vollständig ausfüllen und unterschrieben per Post zurück senden an:

**Stadt Brühl
Fachbereich Finanzen
50319 Brühl**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE2200100000135858**

**Mandatsreferenz:
- wird Ihnen mitgeteilt -**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Brühl, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Brühl auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Bitte hier die Debitoren- oder Kundennummer
(Rechnungs- bzw. Bescheid-Nummer) eintragen:** _____

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Straßenreinigung | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht | <input type="checkbox"/> Elternbeitrag Kindergarten |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> OGS-Beitrag | <input type="checkbox"/> Essensgeld |
| <input type="checkbox"/> Gebühren Kunst- und Musikschule | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Anrede: Herr Frau Firma

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ Tel. _____

Geldinstitut:

Name der Bank: _____

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift: _____