Stadt Bergneustadt, Der Bürgermeister, Kölner Str. 256, 51702 Bergneustadt
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE80ZZZ00000079621**

Zahlungsempfänger:

Stadt Bergneustadt
Stadtkasse
Kölner Str. 256
51702 Bergneustadt

Zahlungen sind bargeldlos an die Stadtkasse der Stadt Bergneustadt zu leisten. Zahlen Sie bitte so rechtzeitig, dass die Stadtkasse am Fälligkeitstag über den Betrag verfügen kann.

Mit der Teilnahme an unserem SEPA-Lastschriftverfahren können Sie Ihre Zahlungen ohne Mehrkosten schnell und bequem erledigen und Sie ersparen sich die Überwachung Ihrer Zahlungsverpflichtungen sowie die Überweisung und mögliche Unannehmlichkeiten bei verspäteter Zahlung.

Wenn Sie am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, füllen Sie bitte die nachstehende Erklärung vollständig aus und lassen diese mit Ihrer Unterschrift der Stadtkasse der Stadt Bergneustadt zukommen. Zu jedem Kassenzeichen ist die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates erforderlich.

Sollte Ihr Konto zu einem Fälligkeitstermin einmal nicht die nötige Deckung aufweisen, erlischt Ihr Lastschriftmandat automatisch und es wird zusätzlich eine Rücklastschriftgebühr fällig.

SEPA-Lastschriftmandat

(nur im Original gültig)

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

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

Zahlungspflichtige/r: _____
Name, Vorname / Firma

Mandatsreferenz:
(Kassenzeichen/Kundennummer) _____

_____
Bezeichnung (z. B. Gewerbe-, Grund-, Hunde-, Straßenreinigungs-, Vergnügungssteuer, KiTA-Beiträge, OGS-Beiträge, Wasser/Schmutzwasser, etc.)

Kontoinhaber/in und Bankverbindung:

_____ _____
Name, Vorname Straße und Hausnummer

_____ _____
Postleitzahl und Ort Telefon, E-Mail Adresse (freiwillige Angaben)

BIC _____
Kreditinstitut

D E
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift(en) Kontoinhaber(in)