

Erteilung SEPA – Basis-
Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer der Stadt
Remscheid: DE52STR00000131826

Fachdienst Steuern u.
Finanzbuchhaltung
Hindenburgstr. 52-58
42853 Remscheid

FAX: 02191-16/3283
Email: Kassensteueramt@remscheid.de

Mandatsreferenz (Kassenzeichen/Beleg-Nr./PK-Nr.):*

Bitte unbedingt ausfüllen

**Um eine umgehende Bearbeitung des SEPA – Basis- Lastschriftmandats
gewährleisten zu können, senden Sie bitte den Vordruck an o.g. Adresse.**

Zahlungsart* : Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen* : _____

Straße und Hausnummer* : _____

Postleitzahl und Ort* : _____

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Zahlungspfl.) : _____

Straße und Hausnummer abw. Kontoinhaber : _____

Postleitzahl und Ort abw. Kontoinhaber : _____

IBAN (max. 22 Stellen)* : DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen)* : _ _ _ _ _ DE _ _ _ _ _

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.

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden und **gilt nur für die oben angegebene Mandatsreferenz**. Im Falle einer Rückbuchung, sowie nach einer 36-monatigen Nichtnutzung verfällt dieses SEPA-Basis-Lastschriftmandat.

Mit Änderung der Bankverbindung ist ein neues SEPA-Basis-Lastschriftmandat zu übersenden.

Ich / Wir ermächtige(n) die Stadt Remscheid, Fachdienst Steuern und Finanzbuchhaltung, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Fachdienst Steuern – und Finanzbuchhaltung auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort: _____ Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift (Kontoinhaber) : _____

(*) = Pflichtangabe