Stadt Wermelskirchen
Stadtkasse
Telegrafenstr. 29/33
42929 Wermelskirchen

Eintragung durch Fachamt:
Zahlungsempfänger: Stadtkasse Wermelskirchen
Telegrafenstraße 29/33, 42929 Wermelskirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000105643

Mandatsreferenz: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtigen die Stadt Wermelskirchen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Wermelskirchen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Forderung gelten:

	Abgabeart	**Kassenzeichen**
( )	Grundbesitzabgaben	/0100
( )	Hundesteuer	/0300
( )	Gewerbesteuer	/0200
( )	Vergnügungssteuer	/0800
( )	Miete	/1400
( )	WHW Darlehn	/ 1250
( )	Pachten	/ 1950
( )	(bitte einfügen)	(bitte einfügen)

Zahlungsart: ( ) wiederkehrende Zahlung ( ) einmalige Zahlung

---

Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kontonummer (max. 10 Stellen): _____

Bankleitzahl: _____

IBAN:

D	E																			

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Stadt Wermelskirchen über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren. Es wird eine verkürzte Vorabinformationsfrist bis 3 Tage vor Fälligkeit vereinbart.

_____ _____

Datum und Ort Unterschrift