

52499 Baesweiler, den _____

(Name)_____
(Straße)_____
(Wohnort)**Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 6004000000102582**An die
Stadtverwaltung Baesweiler
- Stadtkasse -

52499 Baesweiler

1. EINZUGERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bezüglich

- | | | |
|--------------------------|---------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Abgaben laut Steuerzettel | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> | Vergnügungssteuer | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> | Miete | - Kassenzeichen |
| <input type="checkbox"/> | OGS Beitrag | - Kassenzeichen |

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos _____

BLZ _____ bei _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-LASTSCHRIFT-Mandat

Ich ermächtige die Stadtkasse Baesweiler Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von STADTKASSE BAESWEILER auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

BIC_____
IBAN

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Unterschrift)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die STADT BAESWEILER über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.