

SEPA – Lastschriftmandat
für wiederkehrende Forderungen
der Gemeinde Beelen

Gemeinde Beelen
Der Bürgermeister
Fachbereich zentrale Verwaltung
- Gemeindekasse -
Warendorfer Straße 9
48361 Beelen

Gläubiger – Identifikationsnummer : DE91G3300000217939

Zahlungspflichtige/r **Name, Vorname** :
 Straße, Haus-Nr. :
 PLZ Wohnort :

Mandatsreferenz (Ihr Kassenzeichen) : | 33 | |

Ich ermächtige die Gemeinde Beelen, die unter dem vorstehenden Kassenzeichen fälligen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Beelen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gültigkeit: Für die Teilnahme am automatisierten Bankeinzug muss das SEPA - Lastschriftmandat rechtzeitig, mindestens 14 Tage vor Forderungsfälligkeit der Gemeinde Beelen vorliegen.

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.

Die Bankverbindung lautet (BIC und IBAN finden Sie z. B. auf Ihrem Kontoauszug):

Kreditinstitut :

BIC :

IBAN : DE | | | | |

Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber vom oben genannten Zahlungspflichtigen abweicht

Name, Vorname :

Straße, Haus-Nr. :

PLZ Wohnort :

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Durch die Rücklastschrift entstehende Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Im Falle einer Rücklastschrift erlischt das erteilte SEPA – Lastschriftmandat.

Dieses SEPA - Lastschriftmandat ist der Gemeinde Beelen im Original vorzulegen.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Vermerk der Gemeindekasse (Zahlungsabwicklung): erfasst am _____._____._____