

SEPA – Lastschriftmandat
für wiederkehrende Forderungen
der Gemeinde Nordkirchen

Gemeinde Nordkirchen
Der Bürgermeister
Gemeindekasse
Bohlenstraße 2
59394 Nordkirchen

Gläubiger - Identifikationsnummer: **DE62ZZZ00000020290**

Zahlungspflichtige/r: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

Mandatsreferenz (Ihr Kassenzeichen): _____

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

Gültigkeit: Für die Teilnahme am automatisierten Bankeinzug muss das SEPA-Lastschriftmandat rechtzeitig, mindestens **14 Tage** vor Forderungsfälligkeit, der oben genannten Behörde vorliegen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags 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, Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

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

Durch die Rücklastschrift entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

**Im Falle einer Rücklastschrift erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.
Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist der oben genannten Behörde im Original vorzulegen.**

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Vermerk der Zahlungsabwicklung: erfasst am _____.____._____