

»Hinweise zur Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats«

Sehr geehrte Damen und Herren,

nutzen Sie bitte die Vorteile des Lastschrifteneinzugsverfahrens (termingerechtes Abbuchen, automatisierte Berücksichtigung von Zu- und Abgängen, Zeitersparnis).

Füllen Sie bitte das nachfolgende Formular aus und schicken Sie es **unterschieden** auf dem Postweg an die Stadt Kreuztal, Stadtkasse.

Bitte geben Sie für jede Forderungsart das jeweilige Kassenzeichen (Mandatsreferenz) an!

Denken Sie bitte auch daran, etwa bestehende Daueraufträge aufzuheben, um Doppelzahlungen zu vermeiden.

Die Teilnahme am Einzugsverfahren durch Lastschriften ist freiwillig. Bei einer Umstellung auf das SEPA-Lastschriftverfahren ist kein neues Mandat erforderlich.

Mit freundlichen Grüßen

Stadt Kreuztal ♦ Stadtkasse

Erklärung des Zahlungspflichtigen:

1. Mir ist bekannt, dass mein Kreditinstitut durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) informiert wird.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es erforderlich, dass meine personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat kann von mir jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
4. Ich werde sicherstellen, dass mein Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist; anderenfalls ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.
5. Bei Veränderungen der Kontoverbindung werde ich die Stadt Kreuztal, Stadtkasse, sofort informieren, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.

»Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats«

Name des Zahlungsempfängers
Stadt Kreuztal, Stadtkasse
Anschrift des Zahlungsempfängers
Siegener Str. 5, 57223 Kreuztal

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "Stadt Kreuztal, Stadtkasse" widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "Stadt Kreuztal, Stadtkasse" Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger der "Stadt Kreuztal, Stadtkasse" auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Kreuztal		
DE 12KRE0000094328		
Kassenzeichen (Mandatsreferenz)/ Mahnungsnummer (bitte unbedingt angeben)		
Forderungsart		
Zahlungsart		
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Gültig ab

Name der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers		
Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers (Straße & Haus-Nr., PLZ & Ort)		
Kontonummer	Bankleitzahl	Name des Kreditinstituts
Bitte unbedingt ebenfalls angeben! IBAN der/des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)		Bitte unbedingt ebenfalls angeben! BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift/en der/des Zahlungspflichtigen

Bitte zurücksenden an:

Stadt Kreuztal
Stadtkasse
Siegener Straße 5
57223 Kreuztal