Zahlungspflichtiger (Name, Anschrift, Telefon):

Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadt Menden (Sauerland)
Finanzverwaltung - Stadtkasse
Neumarkt 5
58688 Menden (Sauerland)

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Menden (Sauerland)

DE0704500000111490

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats ab

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Menden (Sauerland) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Menden (Sauerland) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Menden (Sauerland) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von **acht Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Art der Forderung	Mandatsreferenz
☐ Grundbesitzabgaben	Kassenzeichen:
☐ .	Kassenzeichen:
☐ .	Kassenzeichen:
☐ .	Kassenzeichen:

Bankverbindung

Konto Nummer	BLZ	Name des Geldinstitutes
IBAN **DE**		BiC

Kontoinhaber (vollständige Anschrift, **nur** wenn **nicht** gleichzeitig Zahlungspflichtiger)

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

Die Einzugsermächtigung bzw. das SEPA-Lastschriftmandat gilt **nur** für Forderungen, die das in dieser Ermächtigung angegebene Kassenzeichen (Mandatsreferenz) betreffen.
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Mir/Uns ist bekannt, dass bei Rückbelastung mangels Deckung oder aus anderen Gründen das Einzugsverfahren bzw. das SEPA-Lastschriftmandat automatisch gelöscht wird und es für den weiteren Einzug vom Konto einer/s erneuten Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschriftmandats bedarf.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer **SEPA-Lastschrift** wird die Stadt Menden (Sauerland) Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

DRUCKEN LÖSCHEN

21-019-0113