

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Norden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Norden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Empfängerin:

Stadt Norden
Am Markt 15
26506 Norden

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE59ZZZ00000124037

Mandatsreferenz: wird noch mitgeteilt

Ich erteile ein **neues** SEPA-Lastschriftmandat

Ich möchte meine Bankverbindung ändern

Der Einzug soll

ab sofort **für folgende(s)**

ab Datum _____ **Kassenzeichen:** _____

erfolgen.

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber/in)

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

ggf. vom/von Kontoinhaber/in abweichende/r Zahlungspflichtige/r:

Name, Vorname: _____

Hinweis: Das SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für zukünftige Fälligkeiten.

Informationen der Stadtkasse Norden

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir können Sie von der regelmäßigen Zahlungsverpflichtung nicht befreien, aber wir können Ihnen das Verfahren erleichtern.

Möglich wird dies, indem Sie uns beauftragen, die jeweils fälligen Zahlungen von Ihrem Konto einzuziehen.

Dadurch sparen Sie sich die Überwachung des Zahlungstermins und zusätzliche Kosten, wie durch ggf. entstehende Mahnungen.

Ebenso können Sie jede einzelne Abbuchung innerhalb von acht Wochen bei Ihrem Kreditinstitut widerrufen, wenn Ihnen die Belastung ungerechtfertigt erscheint.

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns ein Lastschriftmandat erteilen. Sie müssen dafür nur den umseitigen Vordruck ausgefüllt, mit Ort und Datum, sowie unterschrieben im Original an uns zurücksenden.

Bitte geben Sie dabei auch Ihr Kassenzeichen, welches Sie auf Ihrem Bescheid finden, an und teilen uns mit, ab welchem Datum das SEPA-Lastschriftmandat gelten soll.

Vielen Dank im Voraus.

Stadt Norden
Stadtkasse