

SEPA-Lastschrift-Mandat zu Gunsten der Stadt Rheinbach

Stadt Rheinbach SG 20.4 Finanzbuchhaltung Schweigelstraße 23 53359 Rheinbach	Gläubigeridentifikationsnummer DE21ZZZ00000073311 Mandatsreferenz: <i>wird noch mitgeteilt</i>
	Zimmer E 14 Email: Buchhaltung@Stadt-Rheinbach.de

Ab dem 01.02.2014 ist für die Bezahlung per Lastschrift nur noch das europäische SEPA-Lastschriftmandat zulässig.

Zahlungspflichtiger/Eigentümer: Name u. Vorname / Firma, Anschrift, Tel.-Nr. für Rückfragen													
Debitor-Nr. und Objekt Nummer Kassenzeichen (s. Bescheide)	Bezeichnung der Forderung (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Elternbeitrag Kindergarten <input type="checkbox"/> Elternbeitrag OGS												
HINWEIS: Rückständige Forderungen können nicht eingezogen werden und sind zu überweisen.													
SEPA-Lastschriftmandat	Ich ermächtige die Stadt Rheinbach, die fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mit Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/unser Kreditinstitut an, diese Lastschriften auf meinem/unserem Konto einzulösen.												
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug im SEPA-Lastschriftverfahren wird der Kontoinhaber über Fälligkeit und Höhe der Lastschrift und die für ihn gültige Mandatsreferenz mitgeteilt.													
Bankverbindung (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)													
<table border="1"> <tr> <td>IBAN:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D E</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BIC:</td> <td>Kreditinstitut:</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Kontoinhaber: Name, Vorname / Firma (nur ausfüllen bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Straße, PLZ, Ort</td> </tr> </table>		IBAN:		D E		BIC:	Kreditinstitut:			Kontoinhaber: Name, Vorname / Firma (nur ausfüllen bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)		Straße, PLZ, Ort	
IBAN:													
D E													
BIC:	Kreditinstitut:												
Kontoinhaber: Name, Vorname / Firma (nur ausfüllen bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)													
Straße, PLZ, Ort													
Nur gültig, wenn vollständig ausgefüllt und mit Datum und Unterschrift versehen Datum und Unterschrift des Kontoinhabers bzw. der zeichnungsberechtigten Person													
Hinweise:													
<ul style="list-style-type: none"> Die zu den jeweiligen Zahlungsverpflichtungen anfallenden Nebenforderungen werden wie die Hauptforderung abgebucht. Bitte beachten Sie, dass bei eventuellen Rücklastschriften zusätzliche Gebühren anfallen. Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht. In begründeten Fällen ist die Stadt Rheinbach berechtigt, die Ausführung abzulehnen bzw. einzustellen. Hiervon betroffene Zahlungspflichtige werden rechtzeitig unterrichtet. 													

Fernsprechanschluss: Konten der Stadtkasse Rheinbach:

02226 / 917 - 0 (Zentrale) Kreissparkasse Köln 045 803 707 (BLZ 370 502 99) IBAN: DE49 3705 0299 0045 8037 07 BIC: COKSDE33XXX
Raiffeisenbank Voreifel 10 805 015 (BLZ 370 696 27) IBAN: DE47 3706 9627 0010 8050 15 BIC: GENODEDIRBC