



# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates für wiederkehrende Zahlung gegenüber der Stadt Beckum: Gläubiger-Identifikationsnummer DE 39 ZZZ 00000034963

Hiermit ermächtige ich die Stadt Beckum Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein Kreditinstitut werde ich entsprechend informieren.

Mir ist bekannt, dass ich ab Belastungsdatum innerhalb von 8 Wochen die Betragserstattung verlangen kann, dass die Geschäftsbedingungen meines Kreditinstituts gelten und dass bei einer Rücklastschrift das Lastschriftmandat gelöscht wird.

Das angegebene Konto kann auch für Erstattungen verwendet werden.

## Kontoangaben

Kontoinhaberin/Kontoinhaber
_____
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
_____
IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____

## Zahlungspflichtige Person, wenn abweichend von der Kontoinhaberin/vom Kontoinhaber

Name und Vorname(n)
_____
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
_____

## Meine Ermächtigung gilt für folgende Zahlungen:

Abgabenart	Geschäftszeichen (Bitte angeben!)
<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	_____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	_____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	_____
<input type="checkbox"/> Elternbeiträge Kindertageseinrichtung	_____
<input type="checkbox"/> Pachten	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____

Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers