

# SEPA-Lastschriftmandat (vormals Einzugsermächtigung)

**Gültig ab** (wird von der Stadtbibliothek Herne ausgefüllt): \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz** (= Benutzer-Nr. + / + lfd. Nr.)

Wird von der Stadtbibliothek Herne ausgefüllt

\_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger:**

Stadt Herne  
FB Steuern und Zahlungsabwicklung  
Freiligrathstr. 12, 44623 Herne

**Forderungsart:**

Stadtbibliothek Herne Jahresnutzungsentgelt

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE25ZZZ00000001071

Damit Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen können, bitte ich Sie, den nachfolgenden Teil auszufüllen:

<b>Angaben des Zahlungspflichtigen</b>	
Name, Vorname, Firma	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
<b>Angaben des Kontoinhabers/ des Zahlers</b> *wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
<b>Bankdaten</b>	
IBAN (22-stellig) – Internationale Kontonummer	BIC – Internationale Bankleitzahl
DE _ _   _ _ _ _ _ _   _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Die IBAN und die BIC entnehmen Sie bitte aus dem Kontoauszug Ihres Kreditinstitutes.	
<b>Zahlungsart</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
Die Stadt Herne wird die Forderung per Lastschrift unter Angabe der o. a. Mandatsreferenznummer und Gläubiger-Identifikationsnummer von Ihrem Konto zu den jeweiligen Fälligkeiten abbuchen. Die zu zahlenden Beträge und die Fälligkeiten können Sie Ihrem Bescheid/ Ihrer Rechnung/ Ihrem Vertrag entnehmen. Bitte stellen Sie sicher, dass Ihr Konto die erforderliche Deckung aufweist.	

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) die Stadt Herne Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Herne auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/ der Kontoinhabers/in,  
Firmenstempel bei Firmen