

# SEPA-Lastschriftmandat (vormals Einzugsermächtigung)

**Mandatsreferenz** (= Vertragsgegenstand + lfd. Nr.)

\_\_\_\_\_

**Forderungsart:**

\_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger:**

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

**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 in Deutschland) – Internationale Kontonummer	BIC – Internationale Bankleitzahl
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.

## Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Das Informationsblatt gemäß Artikel 13 DSGVO kann auf der Internetseite der Stadt Herne unter <https://www.herne.de/PDF/dsgvo/stadtfinanzen/DSGVO-FB-25-2.pdf> eingesehen oder bei der Absenderadresse angefordert werden..

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

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

Das SEPA-Lastschriftmandat ist im Original einzureichen. Kopien oder Faxe werden nicht anerkannt.