

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:

Angaben des Zahlungspflichtigen	
Name, Vorname, Firma	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
Angaben des Kontoinhabers/ des Zahlers *wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
Bankdaten	
IBAN (22-stellig in Deutschland) – Internationale Kontonummer	BIC – Internationale Bankleitzahl
Die IBAN und die BIC entnehmen Sie bitte aus dem Kontoauszug Ihres Kreditinstitutes.	
Zahlungsart	
<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.