Stadt Drensteinfurt

Zahlungsempfänger: Stadt Drensteinfurt, Landsbergplatz 7, 48317 Drensteinfurt
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17DRE00000105005**

Die Mandatsreferenz wird später separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis:
Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ich bin/Wir sind darüber informiert worden, dass bereits fällige Zahlungen vorher überwiesen werden müssen.
Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name, Vorname des Kontoinhabers	
abweichender Kontoinhaber	
Anschrift des Kontoinhabers	
Für evtl. Rückfragen Telefon	
E-Mail	
IBAN	

Datum, Unterschrift	

Wir benötigen Ihre persönlichen Unterschriften

Geltungsbereich:

☐ Grundbesitzabgaben ☐ Hundesteuer ☐ Gewerbesteuer
☐ Alle Forderungen ☐ Elternbeiträge ☐ Fäkalabfuhr

Name, Vorname Eigentümer	
Objektbezeichnung/Kassenzeichen	

Ich bin damit einverstanden, dass rückständige Forderungen abgebucht werden

Datum. Unterschrift	

Bitte zurück senden an:

Stadt Drensteinfurt
Fachbereich 4 - Sachgebiet 4.1
Landsbergplatz 7
48317 Drensteinfurt