



An
die Stadtkasse Kehl
Rathausplatz 1
77694 Kehl
oder per Fax an: 07851 88-3102

SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: Stadt Kehl, Rathausplatz 1, 77694 Kehl

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000005664

Mandatsreferenz (Buchungszeichen): _____

Pro Buchungszeichen wird ein SEPA-Mandat benötigt.

Im Zuge der technischen Verarbeitung des SEPA-Lastschriftmandats kann es im weiteren Schriftverkehr zum Aufdruck einer erweiterten Mandatsreferenz kommen. Hierbei handelt es sich um drei Prüfziffern, die systembedingt im automatisierten Verfahren generiert werden. Sie dienen lediglich der eindeutigen verwaltungsinternen Identifizierung des SEPA-Lastschriftmandats. Für Sie ist weiterhin die verwendete Mandatsreferenz (Ihr Buchungszeichen) maßgeblich.

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten wirksam, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Bezeichnung der Forderung (Grundsteuer, Kindergartenbeitrag o.ä.): _____

Vorname und Name des Kontoinhabers

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen
(falls nicht übereinstimmend mit Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Kehl, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Kehl auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut (Name

und

BIC (8 oder 11 Stellen) *

IBAN*: _____

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

* Die BIC ist nur notwendig, falls sich der Sitz der Bank im Ausland befindet.