

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Zur Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats, muss dieses schriftlich dem Fachgebiet 2.2 - Kasse, Kirchstraße 1, 56112 Lahnstein, vollständig ausgefüllt und handschriftlich unterschrieben im Original vorliegen.
Der vereinbarten Schriftform kann auch genügen, wenn Zahlungspflichtige das mit Datum und Unterschrift ausgestattete SEPA-Basis-Lastschriftmandat dem Fachgebiet 2.2 - Kasse nicht im Original, sondern per Telefax oder per E-Mail (mit Anhang des Originalmandats im PDF-Format) übermitteln. Im Zweifel ist das Original zu übersenden bzw. vorzulegen.

Urschriftlich zurück

**Stadtkasse Lahnstein
Kirchstraße 1
56112 Lahnstein**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE98ZZZ00000813781

[Mandatsreferenz(en) – Entspricht dem Kassenzeichen auf Ihrem Bescheid]

PK:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) die Stadt Lahnstein

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Lahnstein 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 vereinbarten Bedingungen.
Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitsterminen bewirkt, die in Ihren Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Sie finden dort auch die detaillierten Einzugsbeträge.

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original an die Stadtverwaltung Lahnstein zurückgesendet werden. Die Übermittlung per Fax oder per Email oder auf anderem elektronischen Weg wird nicht akzeptiert.

1. Zahlungspflichtige(r)

Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

2. Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

3. Bankverbindung

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

4. Bei Teilnahme an der Mittagsverpflegung oder anderen Betreuungsangeboten

Name des Kindes

Wenn das o.g. Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir / Uns ist bekannt, dass eine einmalige Nichteinlösung einer Abbuchung automatisch die Löschung des erteilten SEPA-Lastschriftmandates nach sich zieht und die durch die Nichteinlösung entstehenden Bankgebühren zu meinen / unseren Lasten gehen.

Ort, Datum

Lahnstein, den

Unterschrift (Zahlungspflichtiger bzw. Kontoinhaber)

X