

Absender/Telefon (bitte ausfüllen und im Original einreichen (Faxe oder E-Mails können nicht berücksichtigt werden)):

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

Stadt Werdohl  
- Stadtkasse -  
Goethestraße 51  
58791 Werdohl

Gläubiger-Identifikationsnummer  
der Stadt Werdohl

**DE13ZZZ00000121082**

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats im Rahmen eines Kombi-Mandats**

**1. Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Werdohl widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Werdohl Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Werdohl auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von **acht Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Art der Forderung / Bezeichnung der Zahlung / Mandatsreferenz (=Kassenzeichen)**

- Grundbesitzabgaben Kassenzeichen: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Kassenzeichen: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Kassenzeichen: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung des Kontoinhabers (kann z.B. dem Kontoauszug entnommen werden)**

Kontonummer	BLZ	Name des Geldinstitutes
IBAN <b>DE</b>		BIC

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)**

Name, Vorname
Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort

Die Einzugsermächtigung bzw. das SEPA-Lastschriftmandat gilt **nur** für Forderungen, die das in dieser Ermächtigung angegebene Kassenzeichen (Mandatsreferenz) betreffen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Mir/Uns ist bekannt, dass bei Rückbelastung mangels Deckung oder aus anderen Gründen das Einzugsverfahren bzw. das SEPA-Lastschriftmandat automatisch gelöscht wird und es für den weiteren Einzug vom Konto einer/s erneuten Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschriftmandats bedarf.**

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)