

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE56ZZZ00000185492

Stadt Gütersloh
Fachbereich Finanzen / Geschäftsbuchhaltung
Berliner Str. 70
33330 Gütersloh

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadt Gütersloh, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Gütersloh auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Derzeit eventuell bestehende Restforderungen sollen zum nächstmöglichen Termin abgebucht werden.

Die Mandatsreferenz wird im Bescheid/Steuerbescheid, in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

Kassenzeichen: _____

Zahlungspflichtiger (Name, Anschrift)

Kontoinhaber, falls abweichend (Name, Anschrift)

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / des Verfügungsberechtigten