

# Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat

## Kombimandat zu Gunsten der Stadt Rheinbach

|   |   |
|---|---|
| Stadt Rheinbach<br>SG 20.4 Finanzbuchhaltung<br>Schweigelstraße 23<br>53359 Rheinbach | <b>Gläubigeridentifikationsnummer</b><br><b>DE21ZZZ00000073311</b>                            |
|   | Zimmer 125<br>Frau Roehder (Tel.: 02226-917 111)<br>(Per Fax und Email derzeit nicht gültig!) |

Ab dem 01.02.2014 wird für die Bezahlung per Lastschrift nur noch das europäische SEPA-Lastschriftmandat gültig sein. Dieses Kombi-Mandat umfasst die Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschriftmandat.

|   |  |
|---|--|
| <b>Zahlungspflichtiger:</b> Name und Vorname, Firma, Anschrift  |  |
| <b>Debitor-Nr.</b>  | <b>Bezeichnung der Forderung</b><br>Kultur und Gewerbe   |
| Gültig ab Fälligkeit  | <input type="checkbox"/> Rückstände mit abbuchen   |
| <b>Einzugsermächtigung</b><br><b>SEPA-Lastschriftmandat</b>   | Ich ermächtige die Stadt Rheinbach, die fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mit Lastschrift einzuziehen.<br>Ich ermächtige die Stadt Rheinbach, die fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mit Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/unser Kreditinstitut an, diese Lastschriften auf meinem/unserem Konto einzulösen. |
| Hinweis:<br>Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug im SEPA-Lastschriftverfahren wird der Kontoinhaber über den Wechsel des Lastschriftverfahrens informiert und die für ihn gültige Mandatsreferenz mitgeteilt.  |  |
| <b>Bankverbindung (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)</b>   |  |
| Kontonummer:  | Bankleitzahl:  |
| IBAN:   |  |
| BIC:  |  |
| Kreditinstitut:   |  |
| Kontoinhaber: Name, Vorname, Firma (nur ausfüllen bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)   |  |
| Straße, PLZ, Ort  |  |
| <b>Nur gültig, wenn vollständig ausgefüllt und mit Datum und Unterschrift versehen</b><br>Datum und Unterschrift des Kontoinhabers bzw. der zeichnungsberechtigten Person   |  |
| <b>Hinweise:</b>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Die zu den jeweiligen Zahlungsverpflichtungen anfallenden Nebenforderungen werden wie die Hauptforderung abgebucht.</li> <li>Bitte beachten Sie, dass bei eventuellen Rücklastschriften zusätzliche Gebühren anfallen.</li> <li>Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht. In begründeten Fällen ist die Stadt Rheinbach berechtigt, die Ausführung abzulehnen bzw. einzustellen. Hiervon betroffene Zahlungspflichtige werden rechtzeitig unterrichtet.</li> </ul> |  |

**Fernsprechanchluss:**  
02226 / 917 - 0 (Zentrale)  
Telefax-Nr.: 917 - 215

**Konten der Stadtkasse Rheinbach:**  
Kreissparkasse Köln 045 803 707 (BLZ 370 502 99) IBAN: DE49 3705 0299 0045 8037 07 BIC: COKSDE33XXX  
Raiffeisenbank Voreifel 10 805 015 (BLZ 370 696 27) IBAN: DE47 3706 9627 0010 8050 15 BIC: GENODE33XXX