



Stadt Schwelm

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger/in:
Stadtverwaltung Schwelm
Der Bürgermeister
Rathausplatz 1
58332 Schwelm

Identifikationsnummer:
DE80 ZZZ0 0000 3454 98

Zahlungspflichtige Person

Familienname _____ Vorname _____
Straße _____ Hausnr. _____
Ort _____ PLZ _____
Telefon _____ E-Mail _____

Kassenzeichen / Forderung

Kassenzeichen _____

Das Kassenzeichen entnehmen Sie dem Bescheid

Bezeichnung des Bescheids _____

Geben Sie hier bitte die Bezeichnung des Bescheids ein, z.B. Grundsteuer, Gewerbesteuer, Hundesteuer, etc.

☐ Mit sofortiger Wirkung

☐ Wirkung ab _____

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung

Kontoinhaber/in _____
(falls abweichend)

IBAN _____ BIC _____

Name des Kreditinstituts _____

Ergänzungen _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____