

Stadt Emden  
Stadtkasse  
Ringstraße 38b  
26721 Emden

## Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname lt. Bescheid oder Rechnung

Telefon (freiwillige Angabe für Rückfragen)

## Kontoinhaber/in

Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Anschrift (Straße und Hausnummer)

Postleitzahl, Ort

## SEPA-Lastschriftmandat

Die Stadtkasse Emden, Gläubiger-ID DE321000000080194, Bankverbindung: DE68 2845 0000 0000 0006 38 bei der Sparkasse Emden BRLADE21EMD, wird widerruflich ermächtigt, die zu zahlenden Forderungen bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos einzuziehen. Das genannte Kreditinstitut wird angewiesen, diese Lastschrift einzulösen. Es wird eine Lastschriftankündigungsfrist von mindestens einem Tag vereinbart. Ich bin ferner damit einverstanden, dass das angegebene Konto auch für Erstattungen verwendet wird.

**Hinweis:** Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann vom Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden.

## Einzuziehende städtische Forderungen

## Kassenzeichen

Das SEPA-Lastschriftmandat ist gültig

für eine einmalige Zahlung.

für wiederkehrende Zahlungen.

ab sofort.

ab

Rückständige Forderungen sollen abgebucht werden.

## Bankverbindung

Name und Sitz des Geldinstituts

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

**Dieses Mandat ist ausgefüllt und unterschrieben der Stadtkasse Emden vorzulegen oder zu übersenden.**

Bitte beachten Sie, dass bei eventuellen Rücklastschriften zusätzliche Gebühren zu Ihren Lasten anfallen. Die zu den Zahlungsverpflichtungen anfallenden Nebenforderungen werden wie die Hauptforderung abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers