

# SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger: Stadt Gevelsberg, Rathausplatz 1, 58285 Gevelsberg**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000012850**

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtverwaltung Gevelsberg, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Gevelsberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Kontoinhaber/in**

<i>Nachname und Vorname bzw. Firmenname</i>		
<i>Straße / Hausnummer / Postleitzahl und Ort</i>		
<i>Telefon (Angabe freiwillig)</i>	<i>Fax (Angabe freiwillig)</i>	<i>E-Mail (Angabe freiwillig)</i>

**Bankverbindung**

<i>IBAN</i>	
(22-stellig bei inländischen Konten)	(bis zu 34-stellig bei sonstigen Ländern)
<i>BIC</i>	
(8- oder 11-stellig)	<i>Name des Kreditinstitutes</i>

Das SEPA-Lastschriftmandat wird für folgende Abgaben erteilt:

<u>Abgabeart</u> <small>(bitte ankreuzen)</small>	<u>Kassenzeichen:</u> <small>(bitte eintragen)</small>	<u>Zahlungspflichtiger</u> <small>(soweit nicht auch Kontoinhaber/in)</small>	<u>Mandatsreferenz</u> <small>(wird von Stadt Gevelsberg erfasst und separat mitgeteilt)</small>
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	KT10 - _____ TK	_____	_____
<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	KT20 - _____ TK	_____	_____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	KT30 - _____ TK	_____	_____
<input type="checkbox"/> Musikschulgebühren	KT33 - _____ TK	_____	_____
<input type="checkbox"/> Elternbeiträge	KT46 - _____ TK	_____	_____
<input type="checkbox"/> .....	KT - _____ TK	_____	_____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat wird bis auf Widerruf erteilt. Es gilt nur für die oben gekennzeichneten Abgabearten. Andere Abgaben werden hiervon nicht erfasst.

<i>Datum</i>	<i>Unterschrift Kontoinhaber/in</i>
--------------	-------------------------------------

Bitte zurücksenden an:

Stadt Gevelsberg  
 Zentraler Service, Bürger- und Ordnungsdienste  
 Finanzen, Kassenverwaltung  
 Postfach 2360/2380  
 58265 Gevelsberg

oder per Fax an 02332 771-230

**(wird von der Stadt Gevelsberg ausgefüllt)**

Eingegeben:	
Bekanntgegeben:	
Storniert:	
Grund:	<input type="checkbox"/> Widerruf des SEPA-Mandats <input type="checkbox"/> Widerspruch <input type="checkbox"/> mangels Deckung <input type="checkbox"/> falsche Bankverbindung <input type="checkbox"/> Bankverbindung erloschen <input type="checkbox"/> Geschäftsbeziehung erloschen