

## SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE023500000202954

### zurück an:

Stadt Pulheim  
Abteilung Zahlungsabwicklung  
Alte Kölner Str. 26  
50259 Pulheim

### Kassenzeichen - Bitte unbedingt angeben!

**Hinweis:** Dieses Sepa-Lastschriftmandat gilt nur für das o.g. Kassenzeichen.

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

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.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell hieraus entstehende zusätzliche Bankgebühren werden von mir/uns übernommen.

#### Hinweise:

- Dieses Mandat berechtigt die Stadt Pulheim auch, Nebenleistungen und bereits rückständige Forderungen zu o.g. Kassenzeichen einzuziehen.
- Soweit Sie nichts Gegenteiliges mitteilen, sind Sie damit einverstanden, dass die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor einer fälligen Zahlung im Einzelfall auch auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.
- Ist die Kontoinhaberin/der Kontoinhaber nicht identisch mit der Zahlungspflichtigen/dem Zahlungspflichtigen, hat die Zahlungspflichtige/der Zahlungspflichtige mit nachfolgender Unterschrift zu bestätigen, dass Erstattungen ebenfalls auf das u.g. Konto erfolgen dürfen.<sup>1</sup>  
Andernfalls hat die Zahlungspflichtige/der Zahlungspflichtige der Stadt selbst mitzuteilen, an wen das Geld zu erstatten ist.
- Soweit die Kontoinhaberin/der Kontoinhaber nicht die Zahlungspflichtige/der Zahlungspflichtige ist, wird das Sepa-Lastschriftmandat in dem Wissen erteilt, dass die Beträge für eine/einen Dritten geleistet werden.
- Die Angaben zum Konto können in der Grundlage für die Festsetzung enthalten sein.
- Soweit die Zahlungspflichtige eine Firma darstellt, darf die Unterschrift nur die gesetzliche Vertretung bzw. die von der Firma bestimmte Vertretung leisten.

### Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Name, Vorname oder Firmenbezeichnung

Straße und Hausnummer, PLZ, Ort

IBAN (max. 22 Stellen)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_ DE \_\_\_\_

Name der Bank

Name, Vorname der/des Zahlungspflichtigen, sofern nicht identisch zur Kontoinhaberin/zum Kontoinhaber

Unterschrift(en) der Kontoinhaber(in)/des Kontoinhabers und ggf. der/des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Kontoinhaber(in)/  
des Kontoinhabers, ggf. mit Firmenstempel (Pflichtangabe)

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Datum und Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen

Bitte beachten Sie: Eine elektronische Übermittlung per E-Mail ist nicht möglich.