

(per Fax: 05242/963-278)

**Stadt Rheda-Wiedenbrück
Finanzbuchhaltung
Postfach 2309
33375 Rheda-Wiedenbrück**

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift)

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Rheda-Wiedenbrück widerruflich, die unten genannten wiederkehrenden Forderungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Rheda-Wiedenbrück auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen: _____

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuerzinsen |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Stundungszinsen |
| <input type="checkbox"/> Erbbauzinsen | <input type="checkbox"/> Landpacht | <input type="checkbox"/> Miete und Nebenkosten |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Kindertagespflege | <input type="checkbox"/> _____ |

IBAN

BIC

Name, Vorname

abweichender Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift