

STADTVERWALTUNG WERNE, KONRAD-ADENAUER-PLATZ 1, 59368 WERNE

Gläubiger-Identifikationsnummer DE94 ZZZ 00000087420

Mandatsreferenz:

Einzugsermächtigung für das Kassenkonto: _____

Ich ermächtige, die Stadtkasse Werne widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die Stadtkasse Werne über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das folgende Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

SEPA-Lastschriftmandat für das Kassenkonto: _____

Ich ermächtige, die Stadtkasse Werne, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Werne auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzug der Gebühr in Höhe von EURO

Anrede:

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

bei der (Bank)

Verwendungszweck: Dauerparkausweis

Werne,

Unterschrift

(nur gültig mit eigenhändiger handschriftlicher Unterschrift des Kontoinhabers, d.h. keine Rücksendung per Email, Fax etc.)