Stadtverwaltung Kaiserslautern
Referat Finanzen
Kasse
67653 Kaiserslautern

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000000321

Ihr Kassenzeichen: siehe Bescheid _____
(bitte unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtverwaltung Kaiserslautern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Kaiserslautern 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße, Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon (für Rückfragen) _____

BIC des Kreditinstituts: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN (National): **D E** __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

IBAN (Europa): __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Anmerkung der Stadtverwaltung Kaiserslautern:

- Die Fälligkeitstermine und die Höhe der Abbuchung entnehmen Sie bitte Ihrem aktuellen Bescheid.
- Die Stadtverwaltung Kaiserslautern wird zu den im Grundlagenbescheid aufgeführten Fälligkeitsterminen abbuchen. Sollten diese nicht auf einen Banktag fallen, wird am darauffolgenden Banktag diese Lastschrift gezogen.
- Die Mandatsreferenznummer ist der Lastschrift aus dem Kontoauszug Ihrer Bank zu entnehmen.
- Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. In diesem Fall entsteht eine kostenpflichtige Rücklastschrift.

Referat Finanzen
Kasse
67653 Kaiserslautern
Telefon 0631 365-1210
Telefax 0631 365-1219
E-Mail buchhaltung@kaiserslautern.de

STADT KAISERSLAUTERN