

Kassenzeichen: _____

Vorname und Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Stadt Monschau
-Stadtkasse-
Laufenstraße 84**

52156 Monschau

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Steuern und Abgaben lt. Abgabenbescheid | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Gebühr für die Entsorgung v. Klärschlamm | <input type="checkbox"/> Übernachtungsabgabe |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Stundungszinsen |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht | <input type="checkbox"/> Abo Grenzlandtheater |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |
| <input type="checkbox"/> OGS-Beiträge | <input type="checkbox"/> _____ |

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Monschau: DE3011100000177036

SEPA-Lastschriftmandat

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

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab dem _____

IBAN*: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC*: _____ | _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

* Sie finden IBAN und BIC auf Ihren Kontoauszügen.

Datum und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird die Stadt Monschau über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

von der Stadt Monschau auszufüllen – Mandatsreferenz