

Stadt Marl
Amt für Kommunale Finanzen
Stadtkasse Abtl. 20/2
Creiler Platz 1
45768 Marl

**Zustellung des Mandats bitte nicht
per Fax oder Email sondern im
Original mit Unterschrift**

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Marl, zukünftig Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich meine Bank an, Lastschriften der Stadt Marl von meinem Konto einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrer Bank vereinbarten Bedingungen.

Die Forderungen werden frühestens zum Fälligkeitstermin eingezogen. Aus technischen Gründen kann der Einzug auch zu einem späteren Zeitpunkt erfolgen.

Bitte beachten Sie, dass durch die Rückbuchung eines eingezogenen Betrages das SEPA-Lastschriftmandat automatisch erlischt.

Gläubiger/Zahlungsempfänger

Stadt Marl, Stadtkasse

Gläubiger-Identifikationsnummer (ID)

DE89ZZZ00000008067

Mandatsreferenz/Kassenzeichen:

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geldinstitut/Bank

IBAN:

DE

BIC

(Ihre IBAN und BIC finden Sie auf der Rückseite der Bankkarte
oder auf dem Kontoauszug)

wie oben, falls abweichend bitte ausfüllen

Kontoinhaber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Marl,

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)