Erteilung Lastschriftmandat / Änderung der Bankverbindung eines Lastschriftmandates

Per Mail an:
Stadtkasse@wuerselen.de

Der Bürgermeister
Gläubiger-ID: DE53ZZZ00000103969

Zuständig: Frau Weber
Zimmer: 227
Telefon: 02405/67-2114
Faxnr.: 02405/49939-261
Email: stadtkasse@wuerselen.de

Bankverbindung
Sparkasse Aachen
AACSDE33 DE03390500000002850196
Volksbank im Rheinland eG
GENODED1MRB DE63310605170100161010

_____
Name Zahlungspflichtiger

_____
Anschrift

_____
Tel. oder E-Mail

☐ **Änderung Bankverbindung** ☐ **Erteilung Lastschriftmandat**

Gültig ab_____

Ich / Wir ermächtige(n) die Stadt Würselen, Zahlungen mit unten angegebenem Zweck von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Würselen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

_____
Kassenzeichen
(bitte unbedingt angeben)

D	E																				

IBAN

BIC

Kontoinhaber _____

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Empfehlung: Vor Einreichung eines Widerspruchs telefonische Kontaktaufnahme mit den Sachbearbeitern der Zahlungsabwicklung zwecks Vermeidung weiterer Gebühren Ihrer Bank.

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber