Erteilung Lastschriftmandat / Änderung der Bankverbindung eines Lastschriftmandates

Stadt Würselen
Der Bürgermeister
Morlaixplatz 1
52146 Würselen

Adressnr.: _____

Gläubiger-ID: **DE53ZZZ00000103969**

Zuständig: Frau Weber
Zimmer: 228
Telefon: 02405/67-2114
Faxnr.: 02405/49939-2114
Email: marion.weber@wuerselen.de

Name Zahlungspflichtiger

Anschrift

Tel. oder E-Mail (freiwillig)

Bankverbindung
Sparkasse Aachen
AACSDE33 DE03390500000002850196
VR-Bank eG Würselen
GENODED1WUR DE75391629800100161010

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

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.

MREF
Mandatsreferenznummer
(von der Zahlungsabwicklung auszufüllen)

Art der Forderung / 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