

# Erteilung Lastschriftmandat / Änderung der Bankverbindung eines Lastschriftmandates

## Stadt Würselen

Morlaixplatz 1  
52146 Würselen

Der Bürgermeister

Gläubiger-ID: DE53ZZZ00000103969

Zuständig: Frau Weber

Zimmer: 227

Telefon: 02405/67-2114

Faxnr.: 02405/49939-261

Email: [stadtkasse@wuerselen.de](mailto:stadtkasse@wuerselen.de)

\_\_\_\_\_  
Name Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Tel. oder E-Mail (freiwillig)

### Bankverbindung

Sparkasse Aachen

AACSDE33

DE0339050000002850196

VR-Bank eG Würselen

GENODED1WUR

DE75391629800100161010

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.

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