

## Infoschreiben

### Info SEPA- Lastschriftmandat

Sehr geehrte Damen und Herren,

für das SEPA-Einzugsverfahren benötigen wir das Dokument mit

**Ort, Datum und der Unterschrift im Original.**

Leider dürfen wir keine Lastschriftmandate per Mail oder Fax akzeptieren.

Wir bitten Sie daher uns das Mandat per Post zuzusenden.

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Derzeit eventuell bestehende Restforderungen sollen zum nächstmöglichen Termin abgebucht werden.

Die Mandatsreferenz wird im Bescheid/Steuerbescheid, in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

**Durch Fehlschlagen einer Lastschrift entstehen Rücklastgebühren durch das Kreditinstitut, die von Ihnen als Zahlungspflichtiger zu erstatten sind.**

**Die Abbuchungserlaubnis wird daraufhin gelöscht.**

Das Team der Stadtkasse Harsewinkel

Stadt Harsewinkel  
Fachbereich I – Steuerung/ Interne Dienste  
Münsterstraße 14  
33428 Harsewinkel

Ich ermächtige die Stadt Harsewinkel widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Harsewinkel auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlungen

**Kassenzeichen:**

**Bezeichnung der Forderung:**

- 

|   |
|---|
| Ä |
| Ä |
|   |

**Name des/der Zahlungspflichtigen**  
**Name Kontoinhaber/-in** (falls abweichend)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Straße:**  
**PLZ/Wohnort:**

**Name des Kreditinstituts:**

**BIC:**

**IBAN:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in