Stadt Wermelskirchen

Der Bürgermeister



Stadtverwaltung • 42929 Wermelskirchen

Verwaltungsgebäude Telegrafenstraße 29 – 33

42929 Wermelskirchen

Zimmer 203

Telefondurchwahl (02196) 710 / 212 Telefon-Zentrale (02196) 710-0 Telefax (02196) 710-7210

Datum Poststempel

Amt 20.2

Kassenzeichen

Internet www.wermelskirchen.de

E-Mailadresse stadtkasse@wermelskirchen.de

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen SEPA-Lastschrift/ Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Sehr geehrte Damen und Herren,

durch die Teilnahme am Lastschriftverfahren wird Ihnen die Zahlung von Abgaben, Gebühren oder Steuern wesentlich erleichtert. Haben Sie ein Konto bei einer Bank oder Sparkasse, sollten Sie nicht zögern, sich des Lastschriftverfahrens zu bedienen. Die Steuern und Abgaben werden frühestens am Fälligkeitstag von Ihrem Konto abgebucht.

Ihre Vorteile

- Sie zahlen immer den richtigen Betrag, auch wenn sich die Steuer- und Beitragshöhe ändert.
- Sie sparen sich das Überweisen der Forderungen
- Es müssen keine Zahlungstermine überwacht werden.
- Alle Zahlungen erfolgen pünktlich auch während Ihres Urlaubs oder sonstiger Abwesenheit ist Ihre pünktliche Zahlung sichergestellt; Sie geraten nicht in einen ggfls. kostenpflichtigen Zahlungsverzug.
- evtl. Änderungen / Erstattungen werden automatisch berücksichtigt.

Kein Risiko

- Mit dem Kontoauszug Ihres Geldinstitutes erhalten Sie über jede vorgenommene Abbuchung eine Quittung
- Sie können jeder Abbuchung widersprechen (dies gilt nicht für eine SEPA-Firmen-Lastschrift) und von Ihrem Geldinstitut die Widergutschrift des abgebuchten Betrages verlangen. Hierfür gilt bei der SEPA-Basis-Lastschrift eine Frist von 8 Wochen.

Was müssen Sie tun?

Bitte füllen Sie die umseitige Einzugsermächtigung aus.

Hierzu einige Anmerkungen:

Die Frist, in der Sie von Ihrem Geldinstitut die Wiedergutschrift eines abgebuchten Betrages verlangen können, beträgt acht Wochen. Sie haben also ausreichend Zeit, die Abbuchungen auf ihre Richtigkeit zu überprüfen. Sie erhalten eine Vorabinformation vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift. Es wird eine Mandatsreferenznummer vergeben. Für jede Forderung ist die Erteilung eines Lastschriftmandats nötig. Sie müssen das Lastschriftmandat mit der Originalunterschrift hier einreichen.

Bitte beachten Sie folgendes

Entstehen der Stadtkasse im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die Sie zu vertreten haben, weil z.B. eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst wird, so sind diese Kosten von Ihnen zu tragen.

Mit freundlichen Grüßen Stadtkasse Wermelskirchen

> Bankverbindung: Sprechzeiten:

Stadtsparkasse Wermelskirchen, IBAN: DE41 3405 1570 0000 1000 57, BIC: WELADED1WMK

montags 8.00 - 12.30 Uhr und 13:30 - 16:00 Uhr, dienstags und donnerstags 8:00 - 12:30 Uhr und 13:30 - 17:00 Uhr, mitt-

wochs 8:00 – 12:00 Uhr sowie freitags 8:00 – 12:00 Uhr. Für einige Ämter gelten <u>abweichende</u> Öffnungszeiten!

Ausführliche Informationen hierzu finden Sie unter: https://www.wermelskirchen.de/rathaus/buergerservice/oeffnungszeiten/.
ÖPNV: Buslinien VRR 652, 672, VRS 240, 260, 261, 262, 263, 264 (Bürgerbus), 266, 268, 280 (AST)

Stadt Wermelskirchen Stadtkasse Telegrafenstr. 29/33 42929 Wermelskirchen

Eintragung durch Fachamt:

Zahlungsempfänger: Stadt Wermelskirchen Telegrafenstraße 29/33, 42929 Wermelskirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000105643

Mandatsreferenz:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtigen die Stadt Wermelskirchen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Wermelskirchen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Forderung gelten:

	Abgabeart (AA)	AA	Kassenzeichen (7-stellig)					
()	Elternbeitrag Kindergarten / Tagesstätte	2100.						
()	Verpflegungskosten Kindergarten / Tagesstätte	2120.						
()	Elternbeitrag Tagespflege (TAG)	2130.						
()	Elternbeitrag OGS	2150.						

Name, Vorname:			 			 					 	 			
Anschrift:			 	 		 							 		
IBAN:	D	Е													
Vor dem ersten Einzug Verfahrensart informiere															
Datum und Ort						Unt	ters	chr	ift				 		