

SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Paderborn
Einwohner- und Standesamt
Bahnhofstraße 50
33102 Paderborn

Tel. 05251 / 88-0
Fax: 05251 / 88-2012



Ich ermächtige die Stadt Paderborn -Amt für Finanzen- widerruflich, die gebührenpflichtige Leistung von meinem Girokonto im Lastschriftverfahren einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amt für Finanzen auf mein Girokonto gezogene Lastschrift 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 erlischt automatisch, falls eine Lastschrift nicht eingelöst wird oder ein Widerspruch erfolgt.

Zahlungspflichtige/r

Name _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____
(für eventuelle Rückfragen)

Kontoinhaber/in

Name (falls abweichend) _____

Vorname _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift
(Kontoinhaber)

Wird vom Einwohneramt eingetragen:

Kassenzeichen: _____

Debitorennummer: _____