

Stadt Geseke  
Mandatsverwaltung  
z. H. Herrn Gärtner  
Postfach 14 42  
59585 Geseke

**SEPA-Lastschriftmandat**  
Einzugsermächtigung

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
der Stadt Geseke  
**DE682500000112429**

Ich ermächtige die Stadt Geseke, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Geseke auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattungen des belasteten Betrages beantragen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine Angaben nach Maßgabe der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verarbeitet und genutzt werden.

Einmalige Zahlung  Wiederkehrende Zahlung

<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben:	Mandatsreferenz (=Kassenzeichen)	0100 . . . . .
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer:	Mandatsreferenz (=Kassenzeichen)	0200 . . . . .
<input type="checkbox"/> Hundesteuer:	Mandatsreferenz (=Kassenzeichen)	0300 . . . . .
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	Mandatsreferenz (=Kassenzeichen)	. . . . .

**Bankverbindung:**

IBAN: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger:**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum/Unterschrift**

**Bitte beachten Sie:**  
*Für den Fall, dass Ihr SEPA-Lastschriftmandat nicht von Ihrer Bank eingelöst wird, erlischt dieses sofort und kann nur durch eine erneute Erteilung wieder aktiviert werden.*