

Fachbereich: Stadtkasse  
 Sachbearbeiter/in: Frau Roters/Frau Herzog  
 Gebäude I: Rathaus Zimmer 14  
 Durchwahl: 02543/73-25  
 Telefon: 02543/73 - 0 Telefax: 02543/7350  
 E-Mail: roters@billerbeck.de  
 Internet: http://www.billerbeck.de

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000023678

Mandatsreferenz:

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtkasse Billerbeck, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Billerbeck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
IBAN des Zahlungspflichtigen
BIC

**Öffnungszeiten:**

Montag – Freitag 8:30 – 12:00 Uhr  
 Montag 14:00 – 16:00 Uhr  
 Dienstag 14:00 – 16:00 Uhr  
 Donnerstag 14:00 – 18:00 Uhr  
 und nach Vereinbarung

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000023678**

Konten der Stadtkasse:

**Sparkasse Westmünsterland**

IBAN: DE65 4015 4530 0034 0004 89 BIC: WELADE3WXXX

**Volksbank Baumberge**

IBAN: DE70 4006 9408 0002 5005 00 BIC: GENODEM1BAU

Zahlungsart <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	
<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben, Entwässerungsgebühren Objekt: _____	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Pacht/Miete
E-Mail Adresse für Vorankündigung	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

**Öffnungszeiten:**

Montag – Freitag    8:30 – 12:00 Uhr  
Montag                14:00 – 16:00 Uhr  
Dienstag             14:00 – 16:00 Uhr  
Donnerstag         14:00 – 18:00 Uhr  
und nach Vereinbarung

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000023678**

Konten der Stadtkasse:

**Sparkasse Westmünsterland**

IBAN: DE65 4015 4530 0034 0004 89    BIC: WELADE3WXXX

**Volksbank Baumberge**

IBAN: DE70 4006 9408 0002 5005 00    BIC: GENODEM1BAU