

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer Stadt Rheinberg: DE13RHB00000136990**

**Stadt Rheinberg**  
**Fachbereich Finanzen**  
**Kirchplatz 10**  
**47495 Rheinberg**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Stadt Rheinberg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Rheinberg von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_\_ für wiederkehrende Zahlungen gelten.

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz / Kassenzeichen

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Mein Kreditinstitut

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Meine BIC

DE \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Meine IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift