

Stadtverwaltung - Amt 20 - 41456 Neuss

Finanzen
 Stadtkasse
 Rathaus - Michaelstraße
 Eingang 6 + 7
 Auskunft erteilt Ihr Ansprechpartner (s. u.)
 Etage 2A
 Telefon siehe Ansprechpartner (s. u.)
 Telefax 02131 90-2498
 E-Mail stadtkasse@stadt.neuss.de

Datum und Zeichen Ihres Schreibens Mein Zeichen (Bitte stets angeben)

203

SEPA-Lastschriftmandat für Zahlungen an die Stadtkasse Neuss

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Stadtkasse der Stadtverwaltung Neuss bietet Ihnen das SEPA-Lastschrift-Einzugsverfahren für wiederkehrende Abgaben zu den jeweiligen im Leistungsbescheid angegebenen Fälligkeitsterminen an.

Voraussetzungen:

- Unterhaltung eines Girokontos bei einem beliebigen am SEPA-Verfahren teilnehmenden Kreditinstitut
- Erteilung des umseitigen SEPA-Lastschriftmandats für die Stadtkasse Neuss
- ausreichende Deckung des Girokontos zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen, da Sie ansonsten mit weiteren Gebühren belastet werden.
- **Bitte beachten Sie, dass dieses SEPA-Lastschriftmandat bei der Stadtkasse Neuss mit einer Originalunterschrift vorliegen muss (keine E-Mail, kein Fax!).**

Ihre Vorteile:

- Sie zahlen am Fälligkeitstag stets den richtigen Betrag.
- Sie vermeiden die Überwachung von Zahlungsterminen.
- Sie sparen Buchungsgebühren.
- Sie vermeiden Gebühren und Säumniszuschläge bei verspäteter Zahlung.

Die Stadtkasse überwacht im Rahmen des Lastschrift-Einzugsverfahrens die Termine für Sie und bucht zu den jeweiligen Zeitpunkten die fälligen Forderungen von Ihrem Konto ab!

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an den/die für Ihren Buchstaben (Anfangsbuchstabe des Nachnamens) zuständige(n) **Ansprechpartner/-in:**

Buchstabe	Ansprechpartner/-in	Telefon	Buchstabe	Ansprechpartner/-in	Telefon
A, G, N	Frau Linnartz	02131 90-2110	H	Frau Reinert	02131 90-2121
B, C, T	Frau Nazareus	02131 90-2130	L, M, Y	Herr Schmitz	02131 90-2128
D, K	Frau Sarek	02131 90-2129	P, Q, U, Z	Frau Hens	02131 90-2114
E, I, J, V	Frau Faßbender	02131 90-2108	R, W, X	Frau Groß	02131 90-2111
F, O	Frau Offer	02131 90-2134	S	Frau Wyzlic	02131 90-2112

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Ihre Stadtkasse Neuss

Stadtverwaltung Neuss
 Finanzen
 20.3 – Stadtkasse

 41456 Neuss

Absender(in) / Zahlungspflichtige(r):

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma
Name und Vorname
Straße und Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort
Telefon-Nummer (optional)
E-Mail-Adresse (optional)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadtverwaltung Neuss: DE55ZZZ00000015663

Ich ermächtige hiermit die Stadtkasse Neuss, Markt 2, 41460 Neuss – widerruflich – die von mir/uns zu leistenden Zahlungen für die nachfolgend bezeichneten Forderungen bei Fälligkeit zu Lasten des unten bezeichneten Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Neuss auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein/unser angegebenes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für mein/unser Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. hieraus entstehende zusätzliche Bankgebühren werden von mir/uns übernommen. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat wird in diesem Fall von der Stadtkasse Neuss sofort wieder gelöscht.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das genannte Konto auch für Erstattungen zu den unten genannten Forderungen verwendet wird.

Bezeichnung der wiederkehrenden Forderung	Einzug:	
	ab nächster Fälligkeit	rückständiger Forde- rungen inkl. Kosten
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Buchungszeichen (12 Ziffern, beginnend mit 5) bzw. Kassenzeichen (13 Ziffern)		

Hinweis: **Dieses SEPA-Mandat gilt nur für das o. g. Buchungszeichen bzw. Kassenzeichen.** Die Mandatsreferenz (Buchungszeichen zzgl. lfd. Nummer) wird bei jeder Abbuchung auf Ihrem Kontoauszug ausgewiesen.

Name und Vorname des Kontoinhabers	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma	
genaue Anschrift des Kontoinhabers (Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	
Name und Anschrift des Kreditinstitutes	
IBAN = Internationale Kontonummer (in Deutschland 22 Stellen beginnend mit DE, international bis zu 34 Stellen)	

Mir/uns ist bewusst, dass die oben angegebenen Daten gem. § 4 Abs. 1 Datenschutzgesetz NRW auf freiwilliger Basis erfolgen und sachgerecht maschinell verarbeitet werden dürfen; **bei Änderungen werde ich die Stadtkasse Neuss umgehend in Kenntnis setzen und ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen.**

Dieses Mandat gilt bis zum Widerruf und erlischt automatisch nach 36 Monaten, sofern in diesem Zeitraum keine Abbuchung vorgenommen worden ist.

 Ort/Datum

 Unterschrift Kontoinhaber