**Stadt Bad Oeynhausen**

****

-Finanzbuchhaltung-

Gebäude: Bahnhofstraße 45

32545 Bad Oeynhausen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE9641000000014925

An die

Stadt Bad Oeynhausen  
Finanzbuchhaltung

32543 Bad Oeynhausen

**Kassenzeichen:** (bitte vom Bescheid übertragen!)

**Mandatsreferenz**

\_\_



1. **Zahlungspflichtige/r**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Familienname  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße, Hausnummer | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vorname   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Postleitzahl, Ort |

|  |
| --- |
| 1. **Bankverbindung**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kreditinstitut |

|  |  |
| --- | --- |
| DE\_ \_ l \_ \_ \_ \_ l \_ \_ \_ \_ l \_ \_ \_ \_ l \_ \_ \_ \_ l \_ \_  IBAN | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  BIC |

1. **Kontoinhaber/in** (nur eintragen, wenn der/die Zahlungspflichtige **nicht** Kontoinhaber/in ist!)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Familienname  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße, Hausnummer | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vorname   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Postleitzahl, Ort |

1. **SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrend)**

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

*Hinweis: 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.*

Die vorstehende Bankverbindung soll auch für die Erstattung von Guthaben verwendet werden.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort und Datum  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Kontoinhaber | Ich bin damit einverstanden, dass die Abgaben vom oben genannten Kontoinhaber eingezogen werden.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Unterschrift Zahlungspflichtiger (falls nicht Kontoinhaber) |

**Beachten Sie bitte die folgenden Hinweise:**

Geben Sie das betreffende Kassenzeichen aus dem Abgabenbescheid bei der Mandatsreferenz an. Ein pauschaler Eintrag (z.B. Grundbesitzabgaben), um für alle Bescheide gleichzeitig ein Mandat zu erteilen, ist nicht zulässig.

Schreiben Sie das Kassenzeichen mit allen Nullen in jedem Fall voll aus, also zum Beispiel: 1234567.00891 für Realsteuern oder 001.81234.5 für Beiträge.

Abbuchungen erfolgen in der Regel nur für zukünftige Forderungen und nicht für rückwirkende Beträge. Überweisen Sie bereits fällige Beträge daher wie gewohnt.

Rückbuchungen der Kreditinstitute wegen fehlender Deckung oder Widerspruch etc. werden nicht erneut automatisch abgebucht, um zusätzliche Rückbuchungsgebühren zu vermeiden. Der Stadt Bad Oeynhausen belastete Gebühren werden zurückgefordert.

**Dieses Formular ist nur unterschrieben im Original gültig. Eine Übermittlung per Fax oder E-Mail ist nicht zulässig.**

Sie finden dieses Formular auch auf der Internetseite [www.badoeynhausen.de](http://www.badoeynhausen.de) unter der Rubrik Rat, Verwaltung & Bürgerdienste / Bürgerdienste / Formulardepot / Formulare Steuern/Abgaben/Kasse.