

## Einzugsermächtigung/ SEPA-Basis-Lastschriftmandat

An die  
Stadt Linnich  
Fachbereich 2  
Rurdorfer Straße 64  
52441 Linnich

### 1. Einzugsermächtigung

Ich/ Wir ermächtige(n) die Stadt Linnich widerruflich die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen an die Stadtkasse Linnich nach Maßgabe des hierfür erteilten Bescheides von meinem/ unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. **Sollte die Lastschrift von meinem/ unseren Kreditinstitut nicht eingelöst werden, erlischt diese Ermächtigung.**

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

### 2. SEPA-Basis Lastschriftmandat

Ich/ Wir ermächtige(n) die Stadt Linnich widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen an die Stadtkasse Linnich nach Maßgabe des hierfür erteilten Bescheides von meinem/ unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an die von der Stadt Linnich auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Sollte die Lastschrift von meinem/ unseren Kreditinstitut nicht eingelöst werden, erlischt das Mandat.**

Mir/ Uns 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis Lastschrift wird mich/ uns die Stadt Linnich über den Einzug in dieser Vertragsart unterrichten.

---

Kassenzeichen

---

Vor – und Familienname(n)

---

Straße/ Hausnummer/ Wohnort

---

Meine/ Unsere IBAN

BIC

---

Mein/ Unser Kreditinstitut

---

gültig ab

Telefonnummer (für evtl. Rückfragen)

---

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers