

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Stadt Nettetal
-Stadtkasse-
Doerkesplatz 11
41334 Nettetal**



Lastschriftinzugsermächtigung / SEPA-Basislastschriftmandat

[Gläubiger-Identifikationsnummer
DE442200000122949

1. Zahlungspflichtige/r

Familiennamen		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)			

2. Bankverbindung

IBAN-Nr.	BIC-Nr.	Name des Kreditinstituts
----------	---------	--------------------------

3. SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

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.

4. Abgabenart

Mandatsreferenz (Kassenzeichen)	Bezeichnung der Forderung
--	---------------------------

5. Ergänzungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Konten der Gemeinde Grefrath

Sparkasse Krefeld • Kto-Nr. 6 001 002 • BLZ 320 500 00 • IBAN: DE35 3205 0000 0006 0010 02 • BIC: SPKRDE33

Volksbank Kempen-Grefrath • Kto-Nr. 10 012 300 014 • BLZ 320 614 14 • IBAN: DE31 3206 1414 1001 2300 14 • BIC: GENODED1KMP

Die Stadtkasse Nettetal nimmt aufgrund einer öffentlich-rechtlichen Vereinbarung mit der Gemeinde Grefrath die Kassengeschäfte für die Gemeinde Grefrath wahr.