

Stadt Halver  
- Stadtkasse -  
Thomasstr. 18

58553 Halver

## **Kombimandat** **(Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat)**

### 1. Zahlungspflichtiger

Name	Vorname
Straße	PLZ, Wohnort

### 2. Zahlungsempfänger

**Stadtkasse Halver,**  
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE20ZZZ00000415351**

### 3. Bankverbindung

Kontoinhaber		
Kontonummer	Bankleitzahl	Name des Kreditinstituts
IBAN DE		BIC

### 4. Kassenzeichen / Mandatsreferenz

- Bis zur Umstellung auf den SEPA-Zahlungsverkehr finden Lastschriften unter Angabe Ihres Kassenzeichens statt. Dieses entnehmen Sie bitte Ihrem Steuerbescheid.
- Für SEPA-Lastschriften wird Ihnen von der Stadtkasse Halver eine Mandatsreferenz-Nummer erteilt. Diese wird Ihnen rechtzeitig vor der ersten Lastschrift mitgeteilt, um in Kombination mit der Gläubiger-Identifikationsnummer eine eindeutige Zuordnung zu gewährleisten.

**Ich ermächtige hiermit die Stadtkasse Halver widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (sowohl aktuelle als auch zukünftige) für**

\_\_\_\_\_ (bitte Art der Verbindlichkeit spezifizieren!)

zu Kassenzeichen \_\_\_\_\_  
bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem o. g. Konto einzuziehen; zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Halver eingezogenen Lastschriften einzulösen.  
Nach Benachrichtigung durch die Stadtkasse Halver über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat; die Einzugsermächtigung erlischt dann.

Hinweis: Binnen einer Frist von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann der belastete Betrag vom Zahlungspflichtigen zurückgefordert werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen vereinbarten Bedingungen.

Halver, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)