

**Bitte füllen Sie alle umrandeten Felder aus**

Stadt Düren  
Amt für Finanzen  
Abt. Stadtkasse  
52348 Düren

**Zahlungspflichtige/r:**  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

für Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4415000000000729

zu Kassenzeichen /Debitor

Hiermit ermächtige ich die Stadtkasse Düren jederzeit widerruflich, die jeweils fälligen Beträge für nachstehende Forderungen von dem unten aufgeführten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Düren auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

<table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben</td><td>Abg. Art</td><td>1000</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Gewerbesteuer</td><td>Abg. Art</td><td>2000</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer</td><td>Abg. Art</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Hundesteuer</td><td>Abg. Art</td><td>3000</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	Abg. Art	1000	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	Abg. Art	2000	<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	Abg. Art	_____	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	Abg. Art	3000	<table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> Zweitwohnsitzsteuer</td><td>Abg. Art</td><td>1500</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Musikschulgebühren</td><td>Abg. Art</td><td>0018</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Beitrag off. Ganztagschule</td><td>Abg. Art</td><td>_____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> _____</td><td>Abg. Art</td><td>_____</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Zweitwohnsitzsteuer	Abg. Art	1500	<input type="checkbox"/> Musikschulgebühren	Abg. Art	0018	<input type="checkbox"/> Beitrag off. Ganztagschule	Abg. Art	_____	<input type="checkbox"/> _____	Abg. Art	_____
<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	Abg. Art	1000																							
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	Abg. Art	2000																							
<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	Abg. Art	_____																							
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	Abg. Art	3000																							
<input type="checkbox"/> Zweitwohnsitzsteuer	Abg. Art	1500																							
<input type="checkbox"/> Musikschulgebühren	Abg. Art	0018																							
<input type="checkbox"/> Beitrag off. Ganztagschule	Abg. Art	_____																							
<input type="checkbox"/> _____	Abg. Art	_____																							

Eventuelle Zahlungsrückstände sollen abgebucht werden   
werden von mir überwiesen  (zutreffendes bitte ankreuzen)

<b>IBAN</b> (national 22 Stellen)	
(international bis zu 34 Stellen)	
<b>BIC/Swift</b> (8 oder 11 Stellen)	
Kontoinhaber/in (nur wenn abweichend von/m Zahlungspflichtige/n) _____ (Vorname, Nachname)	
_____ (Straße, Nr., PLZ, Ort)	
_____ <b>Ort, Datum</b>	_____ <b>Unterschrift</b>

**- ab hier bitte nicht ausfüllen -**

Adress-Nr. \_\_\_\_\_  
Zahl- und Zustellvertreter/in/Empfänger/in  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenznummer:  
MARE  
 Abb.     Ausz.  
 als Zugang                      Gültigkeit ab \_\_\_\_\_  
 als Änderung  
 als Löschung                      Eingabe Infoma am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Amt für Finanzen**

Abt. Stadtkasse  
Kaiserplatz 2-4, 52349 Düren

**Auskunft erteilt:**

Herr Adrian, Zimmer 029, Tel. 02421 25-2337  
E-Mail: [s.adriany@dueren.de](mailto:s.adriany@dueren.de)  
Frau Schroeder, Zimmer 029, Tel. 02421 25-2324  
E-Mail: [s.schroeder@dueren.de](mailto:s.schroeder@dueren.de)

Telefax: 02421 25-180-2323

Düren,

**SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung zum Einzug wiederkehrender Zahlungsverpflichtungen für das umseitig genannte Kassenzeichen**

Sehr geehrte Empfängerin,  
sehr geehrter Empfänger,

mit dem umseitigen Vordruck erhalten Sie die Möglichkeit, die Vorteile des Lastschrift - Einzugsverfahrens zur Erfüllung Ihrer regelmäßigen Zahlungsverpflichtungen an die Stadtkasse Düren zu nutzen.

Dieses Verfahren spart Ihnen Arbeit und Zeit. Sie müssen den Zahlungstermin nicht mehr überwachen. Auch der Weg zu Ihrer Hausbank und das Ausfüllen von Überweisungsträgern entfallen. Es entstehen keine Nachteile durch zu spät eingegangene Zahlungen (z.B. Mahngebühren, Säumniszuschläge) mehr. Der Aufwand der Einrichtung eines Dauerauftrags oder die regelmäßige Überweisung sind nicht mehr von Nöten.

Die Abbuchungen erfolgen zu den jeweiligen Fälligkeiten, die Ihnen per Bescheid bzw. Mitteilung zugesandt wurden. Das Geldinstitut teilt Ihnen im Kontoauszug den abgebuchten Betrag sowie das Kassenzeichen/Mandatsreferenznummer mit. Ein Vergleich mit dem Bescheid bzw. der Mitteilung ist somit jederzeit möglich. Zukünftige Fälligkeiten werden ohne weitere vorherige Nachricht am Fälligkeitstag von Ihrem Konto abgebucht. Zudem besteht die Möglichkeit Zahlungsrückstände abbuchen zu lassen.

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular kann im Original, per Fax oder E-Mail übermittelt werden.

Sie haben das Recht, der Abbuchung ohne Angabe von Gründen zu widersprechen.  
Eventuell entstehende Bankgebühren, die bei Nichteinlösung des abzubuchenden Betrages der Stadtkasse in Rechnung gestellt werden, gehen zu Lasten der/des Zahlungspflichtigen.

Geben Sie bitte eine Telefonnummer an, damit eventuelle Rückfragen kurzfristig geklärt werden können.

Mit freundlichen Grüßen  
Ihre Stadtkasse