

Finanzen
 Stadtkasse
 Rathaus - Michaelstraße
 Eingang 6 + 7
 Auskunft erteilt Ihr Ansprechpartner (s. u.)
 Etage 2A
 Telefon siehe Ansprechpartner (s. u.)
 Telefax 02131 90-2498
 E-Mail stadtkasse@stadt.neuss.de

Datum und Zeichen Ihres Schreibens Mein Zeichen (Bitte stets angeben)

203

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen an die Stadt Neuss

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Stadtkasse der Stadt Neuss bietet Ihnen für wiederkehrende Zahlungen (z. B. Grundbesitzabgaben, OGS-Beiträge, Entgelte für Musikschulunterricht) das SEPA-Lastschriftverfahren an.

Voraussetzungen:

- Sie unterhalten ein Girokonto bei einem beliebigen am SEPA-Verfahren teilnehmenden Kreditinstitut.
- Erteilung des umseitigen SEPA-Lastschriftmandats an die Stadt Neuss
- ausreichende Deckung des Girokontos zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen, da Sie ansonsten mit weiteren Gebühren belastet werden
- **Das SEPA-Lastschriftmandat muss der Stadt Neuss als Ausdruck mit einer Originalunterschrift oder per E-Mail mit einer qualifizierten elektronischen Signatur** (Hierzu bitte unbedingt die Erläuterungen auf der Webseite der Stadt Neuss unter „Rathaus“ > „Elektronische Kommunikation“ > „Rechtsverbindliche E-Mails / De-Mail“ beachten!) **übermittelt werden.**

Ihre Vorteile:

- Sie vermeiden die Überwachung von Zahlungsterminen.
- Sie zahlen bei Fälligkeit stets den richtigen Betrag.
- Sie sparen ggf. Buchungsgebühren.
- Sie vermeiden (ggf. zusätzliche) Gebühren und Säumniszuschläge wegen verspäteter Zahlung.

Die Stadtkasse Neuss überwacht im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens die Zahlungstermine für Sie und veranlasst die Abbuchung der fälligen Beträge von Ihrem Konto.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an den/die für Ihren Buchstaben (Anfangsbuchstabe des Nachnamens bzw. der Firma) zuständige(n) **Ansprechpartner/-in:**

Buchstabe	Ansprechpartner/-in	Telefon	Buchstabe	Ansprechpartner/-in	Telefon
A, G, N	Frau Swiontek	02131 90-2110	S	Frau Wyzlic	02131 90-2112
B, T	Frau Abts	02131 90-2130	C, H	Frau Reinert	02131 90-2121
D, K	Frau Langner	02131 90-2129	L, M	Herr Schmitz	02131 90-2128
E, I, J, V	Frau Faßbender	02131 90-2108	P, Q, U, Z	Frau Foerster	02131 90-2114
F, O, Y	Frau Offer	02131 90-2134	R, W, X	Frau Groß	02131 90-2111

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Ihre Stadtkasse Neuss

Stadtverwaltung Neuss
 Finanzen
 20.3 – Stadtkasse

 41456 Neuss

Absender(in) / Zahlungspflichtige(r):

Name, Vorname bzw. Firmenname
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Telefon-Nummer (optional)
E-Mail-Adresse (optional)

Die Angabe der Telefon-Nummer und E-Mail-Adresse ist nicht notwendig, erleichtert aber die Kontaktaufnahme bei evtl. Rückfragen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Neuss: DE55ZZZ0000015663

Ich/Wir ermächtige/n hiermit die Stadt Neuss, Markt 2, 41460 Neuss – widerruflich – die von mir/uns zu leistenden Zahlungen für die nachfolgend bezeichneten Forderungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten bezeichneten Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Neuss auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Abbuchung erfolgt i. d. R. innerhalb einer Woche nach der im Bescheid oder in der Rechnung genannten Fälligkeit. Aufgrund der Vorlagefristen der Kreditinstitute ist eine verzögerte Wertstellung auf dem Konto möglich. Sollte mein/unser angegebenes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für mein/unser Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell hieraus entstehende zusätzliche Bankgebühren werden von mir/uns übernommen. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat wird in diesem Fall von der Stadtkasse Neuss sofort gelöscht.

Dieses Mandat gilt grundsätzlich bis zum Widerruf und erlischt automatisch nach 36 Monaten, sofern in diesem Zeitraum keine Abbuchung vorgenommen worden ist.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das angegebene Konto auch für Erstattungen zu dem unten genannten Buchungszeichen bzw. Kassenzeichen verwendet wird.

Bezeichnung der wiederkehrenden Forderungsart (z. B. Grundbesitzabgaben, OGS-Beiträge etc.)	Lastschrift-Einzug:	
	ab nächster Fälligkeit	Zahlungsrückstände inkl. Kosten
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Buchungszeichen (12 Ziffern, beginnend mit 5) bzw. Kassenzeichen (13 Ziffern)		

Hinweis: **Dieses SEPA-Mandat gilt nur für das o. g. Buchungszeichen bzw. Kassenzeichen.** Die Mandatsreferenz (Buchungszeichen zzgl. lfd. Nummer) wird bei jeder Abbuchung auf Ihrem Kontoauszug ausgewiesen.

Name, Vorname bzw. Firmenname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers	
genaue Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers (Straße und Hausnr., Postleitzahl und Ort)	
Name, Anschrift des Kreditinstitutes	
IBAN (in Deutschland 22 Stellen beginnend mit DE, international bis zu 34 Stellen)	BIC*

*: nur bei Konten erforderlich, die in Staaten außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums liegen, zurzeit (Stand Mai 2018): Jersey und Guernsey, Isle of Man, Monaco, Schweiz, Saint-Pierre und Miquelon

Ich/wir willige/n gemäß Art. 6 Abs. 1 a DSGVO ein, dass die oben angegebenen Daten für die Forderungsbearbeitung verwendet werden dürfen, sofern nicht bereits gemäß Art. 6 Abs. 1 b, c oder e DSGVO die Datenverarbeitung zulässig ist; bei Änderungen werde/n ich/wir die Stadtkasse Neuss umgehend in Kenntnis setzen und ggf. - sofern notwendig und von mir/uns gewünscht - ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in und ggf. Firmenstempel