

**Rücksenden gerne per Foto oder Scan: FiBu@rh-wd.de | per Fax: 05242/963-278**  
**Bitte unbedingt das entsprechende Kassenzeichen angeben!**

**Stadt Rheda-Wiedenbrück  
Finanzbuchhaltung  
Postfach 2309  
33375 Rheda-Wiedenbrück**

**Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift)**

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Rheda-Wiedenbrück widerruflich, die unten genannten wiederkehrenden Forderungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Rheda-Wiedenbrück auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben  | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer     |  |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer   | <input type="checkbox"/> Hundesteuer       | <input type="checkbox"/> Stundungszinsen       |
| <input type="checkbox"/> Erbbauzinsen        | <input type="checkbox"/> Landpacht         | <input type="checkbox"/> Miete und Nebenkosten |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Kindertagespflege | <input type="checkbox"/>                       |
- \_\_\_\_\_

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
abweichender Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift