

Zahlungspflichtiger (Name, Anschrift, Telefon):

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

Stadt Menden (Sauerland)  
Finanzverwaltung - Stadtkasse  
Neumarkt 5  
58688 Menden (Sauerland)

**Bitte beachten:**  
Eine Rückgabe ist nur im Original gültig!  
Deshalb bitte **nicht** per Fax oder E-Mail  
senden!

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats ab \_\_\_\_\_**

**Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Menden (Sauerland): DE0704000000111490**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Menden (Sauerland) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Menden (Sauerland) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung                       Einmalige Zahlung

**Art der Forderung**

Grundbesitzabgaben  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Mandatsreferenz**

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

**Bankverbindung**

Name des Geldinstitutes	
IBAN <b>DE</b>	BIC

**Kontoinhaber** (vollständige Anschrift, **nur** wenn **nicht** gleichzeitig Zahlungspflichtiger)

Name, Vorname
Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt **nur** für Forderungen, die das in dieser Ermächtigung angegebene Kassenzeichen - ergänzt von der Stadtkasse Menden um eine dreistellige laufende Nummer (Mandatsreferenz) - betreffen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Mir/Uns ist bekannt, dass bei Rückbelastung mangels Deckung oder aus anderen Gründen das SEPA-Lastschriftmandat automatisch gelöscht wird und es für den weiteren Einzug vom Konto eines erneuten SEPA-Lastschriftmandats bedarf.**

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

**Bearbeitungshinweis der Finanzbuchhaltung (Stadtkasse):**

Um Änderungen der Bankverbindung künftig termingerecht bearbeiten zu können, sind diese bis spätestens **10 Tage** vor einer Fälligkeit einzureichen.

---

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

Stadt Menden (Sauerland)  
Finanzverwaltung - Stadtkasse  
Neumarkt 5  
58688 Menden (Sauerland)

Selbstverständlich werden nur die personenbezogenen Daten verarbeitet, die für die Erhebung der Vergnügungssteuer erforderlich sind. Die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und Ihre Rechte können Sie auf der Homepage der Stadt Menden unter [https://www.menden.de/fileadmin/user\\_upload/0-Hausweit/Datenschutz/Datenschutzhinweise\\_nach\\_Art.\\_13\\_DSGVO/DS\\_Hinweis\\_SEPA.pdf](https://www.menden.de/fileadmin/user_upload/0-Hausweit/Datenschutz/Datenschutzhinweise_nach_Art._13_DSGVO/DS_Hinweis_SEPA.pdf) einsehen. Wenn Sie über ein internetfähiges Smartphone mit entsprechender APP verfügen, können Sie die Informationen auch über den nebenstehenden QR Code herunterladen.

