

STADT DÜREN

Der Bürgermeister

Stadt Düren • Stadtkasse • 52348 Düren

**An die
Stadt Düren
Amt für Finanzen
Abt. Stadtkasse
Kaiserplatz
52348 Düren**

Amt für Finanzen

Abt. Stadtkasse

Co 'Gngtpdwuej 3: - 42

Auskunft erteilt:

Frau Jahn, Zimmer 1288

Herr Freiburg, Zimmer 1288

Telefon: 02421 25-2337

Telefon: 02421 25-2364

Telefax: 02421 25-2323

E-Mail: s.jahn@dugren.de

E-Mail: h.freiburg@dueren.de

Düren, siehe Datum des Poststempels

Ermächtigung 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: die Überwachung des Zahlungstermins, den Weg zu Ihrer Hausbank, das Ausfüllen von Überweisungsträgern und vieles mehr.

Zum 15. eines Monats belasten wir Ihr Konto mit den bis zu diesem Tag fälligen Abgaben. Das Geldinstitut teilt Ihnen im Kontoauszug den abgebuchten Betrag sowie das Kassenzeichen mit. Ein Vergleich mit dem Leistungsbescheid ist somit jederzeit möglich.

Aus ADV-technischen Gründen kann eine Abbuchung zum 15. eines Monats nur erfolgen, wenn der Antrag bis spätestens zum 8. des Monats vorliegt.

Sie haben das Recht, der Abbuchung ohne Angabe von Gründen zu widersprechen.

Wichtig!!

Falls Sie für mehrere Kassenzeichen (mehrere Objekte) zahlungspflichtig sind und die Abbuchung von einem Bankkonto erfolgen soll, kann diese Einzugsermächtigung für alle Kassenzeichen verwendet werden. Wenn die Abbuchung von verschiedenen Bankkonten erfolgen soll, sind für die jeweiligen unterschiedlichen Bankkonten eigene Einzugsermächtigungen vorzulegen. Entsprechende Vordrucke können Sie telefonisch anfordern.

Eventuell entstehende Bankgebühren, die bei Nichteinlösung des abzubuchenden Betrages der Stadtkasse in Rechnung gestellt werden, gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Falls sich Rückfragen ergeben sollten, bitte ich Sie auch eine Telefon-Nr. anzugeben, damit diese kurzfristig geklärt werden können.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Stadtkasse

Besuchszeiten: Montag bis Freitag 08.00 –12.00 Uhr Donnerstag auch 14.00 – 17.00 Uhr

Telefonzentrale: 02421 25-0, Telefax: 02421 25-2251, E-Mail: stadt@dueren.de, Internet: www.dueren.de

Bankverbindung: Sparkasse Düren (BLZ 395 501 10), Konto-Nr. 110 148 - IBAN: DE 84 3955 0110 0000 1101 48 - BIC: SDUEDE 33

Bitte unbedingt die stark umrandeten Felder ausfüllen bzw. ankreuzen

Stadt Düren • Stadtkasse • 52348 Düren

Zahlungspflichtiger:
Name: _____
Vorname: _____
Straße/Haus-Nr. _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____

Einzugsermächtigung

zu Kassenzeichen /Debitor

Hiermit ermächtige ich die Stadtkasse Düren jederzeit widerruflich, die jeweils fälligen Beträge für nachstehende Forderungen von dem unten aufgeführten Konto einzuziehen:

<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	Abg. Art	1000	<input type="checkbox"/> Elternbeitr. Kindertagesstätte	Abg. Art	0017
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	Abg. Art	2000	<input type="checkbox"/> Musikschulgebühren	Abg. Art	0018
<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	Abg. Art	_____	<input type="checkbox"/> Beitrag off. Ganztagschule	Abg. Art	_____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	Abg. Art	3000	<input type="checkbox"/> _____	Abg. Art	_____
<input type="checkbox"/> Zweitwohnsitzsteuer	Abg. Art	1500	<input type="checkbox"/> _____	Abg. Art	_____

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

Konto-Nr.: _____ BLZ _____
Bank /Sparkasse _____
Kontoinhaber (nur wenn abweichend vom Zahlungspflicht _____

(Straße, Hausnr.) (PLZ, Ort)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Sie haben auch die Möglichkeit, Ihre Einzugsermächtigung per Fax oder Mail zu übersenden:
Fax-Nr: 02421 25-2323, E-Mail: s.jahn@dueren.de oder h.freiburg@dueren.de

Adress-Nr. _____

bitte nicht ausfüllen

Abb. Ausz.

Zahl- und Zustellvertreter/Empfänger
Name: _____
Vorname: _____
Straße/Haus-Nr. _____
PLZ/Ort: _____

als Zugang Gültigkeit
 als Änderung ab _____
 als Löschung Eingabe Infoma
am _____

Unterschrift