

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Angaben zum Zahler/Kontoinhaber

Name, Vorname		Kassenzeichen
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort
IBAN		BIC

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name	Mandant	Gläubiger ID
<input type="checkbox"/> Amt Peitz	0001	DE71AMT00000418798
<input type="checkbox"/> Stadt Peitz	0002	DE97PEI00000418815
<input type="checkbox"/> Gemeinde Drachhausen	0003	DE69DRA00000419513
<input type="checkbox"/> Gemeinde Drehnow	0004	DE87DRE00000418801
<input type="checkbox"/> Gemeinde Turnow-Preilack	0005	DE80TUP00000419509
<input type="checkbox"/> Gemeinde Tauer	0006	DE76TAU00000418805
<input type="checkbox"/> Gemeinde Heinersbrück	0007	DE91HEI00000419505
<input type="checkbox"/> Gemeinde Teichland	0008	DE39TEI00000418792
<input type="checkbox"/> Gemeinde Jänschwalde	0009	DE21JAE00000419504

Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Schulstraße 6	03185 Peitz

Häufigkeit der Mandatsnutzung

<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	am:
---	--	-----

Abgabenart

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A (0202)	<input type="checkbox"/> Grundsteuer B (0203)	<input type="checkbox"/> Hundesteuer (0309)
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer (0320, 0220)	<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer (0215)	
<input type="checkbox"/> Gewässerunterhaltungsumlage (0236)	<input type="checkbox"/> Elternbeitrag Kita/Hort	<input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr (0330, SBSW)
<input type="checkbox"/> Winterwartungsgebühr (0430, SBSW)	<input type="checkbox"/> Friedhofsgebühr	<input type="checkbox"/> Garagenpacht (0125)
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Alte Fälligkeiten sind hierbei eingeschlossen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat¹

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen 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. Auf die Entstehung von Bankgebühren wird hiermit hingewiesen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Peitz,

Datum

Unterschrift

Erläuterung:

¹ Gemäß Nummer 4.4.1 der „Bedingungen für den Lastschrifteinzug“ ist der Text des SEPA-Lastschrift-Mandats verbindlich.