

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für Friedhofsgebühren

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b>	<b>Amt Britz-Chorin-Oderberg</b>
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b> Straße, Hausnummer: Postleitzahl, Ort:	Eisenwerkstraße 11 16230 Britz
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	
<b>Mandatsreferenz:</b> (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	
<p><b>Einzugsermächtigung:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.</p> <p><b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.o.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p><b>Die Einzugsermächtigung / Das Sepa-Lastschriftmandat soll ab</b></p> <p style="padding-left: 40px;"><b>Eingangsdatum Amt Britz-Chorin-Oderberg</b></p> <p style="padding-left: 40px;"><b>Fälligkeitsdatum ab</b> (frühestens Eingangsdatum)</p> <p><b>für folgende Abgabeart gelten:</b></p> <p style="padding-left: 40px;"><b>Friedhofsgebühren</b></p> <p>Hinweis: Das Lastschriftmandat erlischt automatisch, wenn 36 Monate nach der Erstlastschrift oder 36 Monate nach der letzten Folgelastschrift keine weitere Lastschrift erfolgt ist.</p>	
<b>Zahlungsart:</b>	
<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
<b>Name des Zahlungspflichtigen:</b>	<b>Kassenzeichen</b> (vgl. Veranlagungsbescheid):
<b>Name abweichender Kontoinhaber:</b>	
<b>Anschrift des Kontoinhabers:</b>	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe):	
<b>IBAN des Kontoinhabers:</b> maximal 22 Stellen	
<b>BIC:</b> 8 oder 11 Stellen	
<b>Ort, Datum:</b>	
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen:</b>	<b>Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend:</b>