

# 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><br>Straße, Hausnummer:<br>Postleitzahl, Ort:   | Eisenwerkstraße 11<br>16230 Britz                        |
| <b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>   |  |
| <b>Mandatsreferenz:</b><br>(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><br/>(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"/> <b>wiederkehrende Zahlung</b>  | <input type="checkbox"/> <b>einmalige Zahlung</b>        |
| <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<br>(freiwillige Angabe):   |  |
| <b>IBAN des Kontoinhabers:</b><br>maximal 22 Stellen  |  |
| <b>BIC:</b><br>8 oder 11 Stellen  |  |
| <b>Ort, Datum:</b>  |  |
| <b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen:</b>  | <b>Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend:</b> |