

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für Friedhofsgebühren

Name des Zahlungsempfängers:	Amt Britz-Chorin-Oderberg
Anschrift des Zahlungsempfängers: Straße, Hausnummer: Postleitzahl, Ort:	Eisenwerkstraße 11 16230 Britz
Gläubiger-Identifikationsnummer:	
Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	
<p>Einzugsermächtigung: 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>SEPA-Lastschriftmandat: 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>Die Einzugsermächtigung / Das Sepa-Lastschriftmandat soll ab</p> <p style="padding-left: 40px;">Eingangsdatum Amt Britz-Chorin-Oderberg</p> <p style="padding-left: 40px;">Fälligkeitsdatum ab (frühestens Eingangsdatum)</p> <p>für folgende Abgabeart gelten:</p> <p style="padding-left: 40px;">Friedhofsgebühren</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>	
Zahlungsart:	
<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen:	Kassenzeichen (vgl. Veranlagungsbescheid):
Name abweichender Kontoinhaber:	
Anschrift des Kontoinhabers:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe):	
IBAN des Kontoinhabers: maximal 22 Stellen	
BIC: 8 oder 11 Stellen	
Ort, Datum:	
Unterschrift des Zahlungspflichtigen:	Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend: