

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

X

Amt Britz-Chorin-Oderberg
Gemeinde Hohenfinow

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Eisenwerkstraße 11

Postleitzahl und Ort:

16230 Britz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2409200000379389

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

./.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserm Konto einzuziehen.

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 siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Einzugsermächtigung / Das Sepa-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabeararten gelten:

☐

Grundsteuer A

☐

Grundsteuer B

☐

Wasser u. Bodenverbandsumlage

☐

Hundesteuer

☐

Winterdienst/Straßenreinigung

☐

Nutzungsgebühr, Pacht, Überlassung

☐

Zweitwohnungssteuer

☐

Gewerbesteuer

☐

sonstige

☐

Zahlungsart:

☐

Wiederkehrende Zahlung

☐

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kassenzeichen (vgl. Steuerbescheid)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):