

Einzugsermächtigung / SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Stadtverwaltung Bernstadt, Bautzener Str. 21, 02748 Bernstadt a.d.Eigen

Gläubiger- Identifikationsnummer : **DE15ZZZ00000503517**

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadtverwaltung Bernstadt widerruflich, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtverwaltung Bernstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Bernstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung/Das SEPA- Lastschriftmandat soll ab dem.....
für folgende Abgabenarten gelten:

Zahlungsgegenstand	Kassenzeichen
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer	
<input type="checkbox"/> Kitabeiträge	
<input type="checkbox"/> Essengeldbeiträge	
<input type="checkbox"/> Garagenmiete	

Abgabenschuldner

.....
Vorname und Name

.....
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Mandatsreferenz

.....
Vorname und Name

.....
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Meine IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen) _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum und Ort

Unterschrift