
Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück. Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist **nicht** gültig, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Stadt Schwaan
Pferdemarkt 2
18258 Schwaan

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Stadt Schwaan
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53 ZZZO 0000 5312 54

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____
Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____
BIC: _____
IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en Kontoinhaber: _____

Folgendes Kassenzeichen ist/Folgende Kassenzeichen sind zur Lastschrift vermerkt:

Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige Forderungen).

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="checkbox"/> Umlage WBV
<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>