

**Stadt Eggesin, Die Bürgermeisterin
- Stadtkasse -
Stettiner Straße 1, 17367 Eggesin**

Name, Anschrift Zahlungspflichtiger

Auskunft erteilen:	Frau Trampe / Frau Schreiber
Telefon:	(039779) 264-26 / -22
Zimmer:	110
Kassenzeichen:	
Mandatsreferenz:	
Gläubiger- Identifikationsnummer:	DE62EGG00000341942
<input type="checkbox"/> für einmalige Zahlungen	<input type="checkbox"/> für wiederkehrende Zahlungen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich / Wir (Kontoinhaber) ermächtige/n die o. g. Behörde, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein/ unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von der o. g. Behörde auf mein/ unser Konto gezogene/n Lastschriften einzulösen, und zwar:

- alle Grundbesitzabgaben
- | | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Wasser- und Bodenverband |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Winterdienst/Straßenreinigung |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer/-zinsen/
Verspätungszuschlag | <input type="checkbox"/> Miete/Betriebskosten | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Elterngrenzbetrag Schule | <input type="checkbox"/> Kita-Beiträge | <input type="checkbox"/> Verpflegungskosten |
| <input type="checkbox"/> Amtshilfeersuchen | <input type="checkbox"/> Kurtaxe | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Hinweis:

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.

Kontoinhaber (Name, Firma)	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	
Kreditinstitut	BIC
IBAN DE	
Ort, Datum	Eigenhändige Unterschrift/en

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns die o. g. Behörde über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweise:

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Hundesteuer) unterrichtet wird.
3. Das Mandat kann jederzeit widerrufen werden. Es gilt bis zum Widerruf.
4. Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung.