

Gemeinde Schenkendöbern
Gemeindeallee 45
03172 Schenkendöbern



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 4 7 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 3 5 9 9 0

Kassenzeichen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Schenkendöbern, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Schenkendöbern auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem
für folgende Abgabearten gelten:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Betriebskosten |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren | <input type="checkbox"/> Elternbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Pachten | <input type="checkbox"/> Mieten |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Umlage Wasser- u. Bodenverband | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | |

Steuerpflichtiger

Name/Firma:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Bankverbindung

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Wichtig: Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist der Gemeinde Schenkendöbern im Original mit Unterschrift vorzulegen.