



SEPA-Basis-Lastschriftmandat



Stadt Erkner, Friedrichstraße 6-8 in 15537 Erkner

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE76STE00000169806**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

1. SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen

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

2. SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für eine einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Erkner einmalig eine Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Erkner auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab _____ für folgende Abgabenarten gelten: (Datum)

Grundsteuer Hundesteuer Miete & Nebenforderungen/Nutzungsgebühr

Gewerbesteuer & Nebenforderungen Sonstiges: _____

ANGABEN ZUM/ZU DEN ABGABEPFLICHTIGEN:

Name, Vorname

Kassenzeichen (ggf. mehrere)

ANGABEN ZUM/ZU DEN KONTOINHABER/N:

Name, Vorname

Anschrift

Mein Kreditinstitut (Name)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____
Meine IBAN

Entstehen der Stadtkasse Erkner im Rahmen des SEPA-Basis-Lastschriftverfahrens Entgelte, die ich/wir zu vertreten habe/haben, weil z.B. eine Belastung mangels Deckung nicht eingelöst wird, so sind diese Kosten von mir/uns zu tragen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadt Erkner hierüber informieren.