

Gemeinde Schenkendöbern
 Gemeindeallee 45
 03172 Schenkendöbern

Gläubiger-Identifikationsnummer

D	E	4	7	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	1	3	5	9	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Mandatsreferenz/Kassenzeichen _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

1. SEPA-Lastschriftmandat (Nutzung ab 01. Februar 2014 gesetzlich vorgeschrieben, jedoch schon vorher möglich)

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"/> Getränkegeld |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Essengeld |
| <input type="checkbox"/> Umlage Wasser- u. Bodenverband | | <input type="checkbox"/> _____ |

Steuerpflichtiger

Kassenzeichen

Name/Firma:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:

Bankverbindung

Kassenzeichen

Kontoinhaber:	Geldinstitut:
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

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