

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Stadt Neubukow
Stadtkasse
Am Markt 1
18233 Neubukow**

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

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

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, 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.

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.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **Stadt Neubukow – Stadtkasse**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE09ZZZ00000006403**

Mandatsreferenz/Kassenzeichen: _____

1. Kontoinhaber

Ggf. Firmenbezeichnung		
Name		Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

2. Bankverbindung

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	BIC

3. Mandat ist gültig für (zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

- Gewerbesteuer/Gewerbesteuervorauszahlung
- Pacht
- Grundsteuer A
- Grundsteuer B
- Hundesteuer
- Wasser- und Bodenverband
- Hortbeiträge
- Sonstige

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------