Behörde
Stadt Vetschau/Spreewald
Der Bürgermeister
Schlossstr. 10, 03226 Vetschau/Spreewald

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 25 ZZZ00000076828

Mandatsreferenz

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Wird von der Behörde ausgefüllt
Personenkonto-Nr.:

∇ Teilnehmer am Einzugsverfahren (Kontoinhaber):

Vorname, Familienname, Firma usw.:

Anschrift: (Straße, Hs-Nr., PLZ, Wohnort)

∇ Zahlungspflichtiger (falls abweichend zu oben):

Vorname, Familienname, Firma usw.:

Anschrift: (Straße, Hs-Nr., PLZ, Wohnort)

Ich ermächtige die oben genannte Behörde
☐ **alle** ☐ **nachfolgend bezeichnete** Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die oben genannte Behörde über den Einzug in diesem Verfahren unterrichten.

☐ Grundsteuer A ☐ Grundsteuer B ☐ Gewerbesteuer ☐ Pacht

☐ Gewässer-Unterhaltungsumlage ☐ Straßenreinigungsgebühren/ Winterwartung ☐ Miete ☐ _____

☐ Hundesteuer ☐ Kindergartenbeitrag/ Essengeld ☐ _____ ☐ _____

Kreditinstitut (Name) | BIC

IBAN
(z. B. DE)

Ort, Datum:

Unterschrift

Bitte **Originalmandat mit handschriftlicher Unterschrift** senden an:
∇ Urschriftlich zurück an Behörde

Stadt Vetschau/Spreewald
Der Bürgermeister
Schlossstr. 10
03226 Vetschau/Spreewald