



Stadt Drebkau

Spremberger Straße 61
03116 Drebkau

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE412200000116116

Mandatsreferenz/ Kassenzeichen _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Drebkau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Drebkau 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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung/ Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____
für folgende Abgabenarten gelten:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Pachten | <input type="checkbox"/> Elternbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Umlage Wasser- und Bodenverband | <input type="checkbox"/> Essengeldpauschale |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren | <input type="checkbox"/> Winterdienst |
| <input type="checkbox"/> Zweitwohnsteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> _____ |

Zahlungspflichtiger/ Bevollmächtigter

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

Bankverbindung

Kontoinhaber:	Geldinstitut:
IBAN:	BIC:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Wichtig: Dieses Mandat ist der Stadt Drebkau im Original vorzulegen.