

Stadt
Wettin-Löbejün

PLZ, Ort, Datum:

Sachbearbeiter:

Telefon: 034603/757-0

Erteilung einer Einzugsermächtigung u. eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00000025482**

Mandatsreferenz/Steuernummer/Kassenzeichen/AZ a. Lastschrift

Zu- und Vorname, Firma usw.:

Genaue Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort, OT):

Hiermit wird **widerruflich** ermächtigt,

☐ alle ☐ nachstehend bezeichneten Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

☐ Grundsteuer A ☐ Grundsteuer B ☐ Hundesteuer ☐ Gewässerumlage

☐ Pacht ☐ Gewerbesteuer ☐ Miete / Betriebskosten

☐ Elternbeitrag KITA / Hort ☐ Straßenausbau-beitrag ☐ Niederschlagswasser

Kreditinstitut:

BIC:

BLZ:

Kontonummer:

IBAN

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Beginn der Ermächtigung

Ab:

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadt Wettin-Löbejün widerruflich, zukünftig die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Vor Erteilung der Ermächtigung fällig gewordene Beträge überweise ich selbst.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Wettin-Löbejün, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Wettin-Löbejün 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 Stadt Wettin-Löbejün über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Stadt Wettin-Löbejün
OT Löbejün
Markt 1
06193 Wettin-Löbejün

Tel. 03 46 03/757 0
Fax 03 46 03/757 15

Ort, Datum:

Unterschrift(en) d. Zahlungspflichtigen