



Gemeinde Wustermark, Hoppenrader Allee 1, 14641 Wustermark, Tel. 033234 / 73237

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000180404

Mandatsreferenz: _____
(wird von der Verwaltung vergeben)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Wustermark widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Nach Benachrichtigungen durch die Gemeinde Wustermark über die Umstellung auf SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat, die Einzugsermächtigung erlischt dann.

2. SEPA-Lastschriftmandant

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Wustermark, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wustermark auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann (können). Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A
Kassenzeichen: _____ | <input type="checkbox"/> Hundesteuer
Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B
Kassenzeichen: _____ | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Elternbeiträge
Kassenzeichen: _____ | <input type="checkbox"/> Straßenreinigung
Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Miete / Pacht
Kassenzeichen: _____ | <input type="checkbox"/> Andere Abgabenart
Kassenzeichen: _____ |

Vorname und Name des Abgabepflichtigen Telefon / Fax

Anschrift E-Mail-Adresse

Vorname und Name bei abweichendem Zahlungsleistenden Telefon / Fax

Anschrift E-Mail-Adresse

Kreditinstitut (Name) BIC

IBAN DE _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig. Bitte beachten Sie auch, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.