

Behörde:

Gemeinde Michendorf

Potsdamer Straße 33; 14552 Michendorf



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000084315

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Michendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Michendorf auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Gemeinde Michendorf mich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir meine Mandatsreferenz mitteilen.

Zahlungspflichtiger / Bevollmächtigter:

Name, Anschrift (Kontoinhaber):

Telefonnummer (optional):

Kassenzeichen:

Mandatsreferenz:

Widerrufliches Lastschriftmandat für:

Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge und sonstigen Kosten werden stets nur in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitsterminen zu Lasten des untenstehenden Kontos durch Lastschrift eingezogen.

Die Fälligkeitstermine und die Höhe der Abbuchung entnehmen Sie bitte Ihrem aktuellen Bescheid.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Straßenausbaubeitrag |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Erbbauzins |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Elternbeitrag für Kindereinrichtung | <input type="checkbox"/> Erstattung Energiekosten |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr | <input type="checkbox"/> Nebenforderungen (Mahngebühr, Säumnis, usw.) |
| <input type="checkbox"/> Verwaltungsgebühr | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift | <input type="checkbox"/> Einmallastschrift |

Name des Kreditinstituts

IBAN
22-stellig

BIC
8 - 11
-stellig

Wenn dieses Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Kosten der Rückbuchung gehen zu Lasten des Kontoinhabers. Mir ist bekannt, dass bei Rücklastschrift das Lastschriftmandat sofort erlischt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber, bei Firmen auch Firmenstempel