

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Amt Güstrow-Land, Zahlungen von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Güstrow-Land auf meinen / unserem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zur Person	
Kassenzeichen / Personenkonto	} siehe umseitige An- bzw. Abmeldung zur Hundesteuer
Name, Vorname	
Anschrift (Straße)	
Anschrift (PLZ, Ort)	
Telefon / E-Mail-Adresse	

Bankverbindung	
Kontoinhaber	
Anschrift (Straße)	
Anschrift (PLZ, Ort)	
IBAN	
BIC	
Bankinstitut	

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Forderung gelten:

Forderungsart					
Wasser- und Bodenverband		Gewerbesteuer		Essengeld / Kita / Hort	
Hundesteuer	X	Grundsteuer			
Miete		Pacht			
Sonstiges					

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind. Reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post, als Fax oder E-Mail bei der Amtskasse ein.