

Stadtverwaltung Waren
-Stadtkasse-
Zum Amtsbrink 1
17192 Waren (Müritz)

Kassenzeichen:

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE74ZZZ00000052375**

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadt Waren (Müritz) widerruflich, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach Benachrichtigung durch die Stadt Waren (Müritz) über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat, die Einzugsermächtigung erlischt dann.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Waren (Müritz), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Waren (Müritz) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung/Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabearten gelten (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Grundsteuer/ Straßenreinigung/ Gebühr Wasser Boden
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Zweitwohnungssteuer
- Hortgebühren
- Mieten und Pachten
- Jahreskurabgabe
- Sonstiges.....

Vorname und Name / Firma:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort)

Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

.....
BIC-/SWIFT-Code (8 oder 11 Stellen)

IBAN: DE..... - - -

.....
Datum und Ort

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Stadt Waren (Müritz) über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Bitte ausfüllen und im Original zurücksenden!