

Absender: <input type="text"/>	<u>SEPA-Lastschriftmandat</u>
Empfänger: Amt Züssow Dorfstraße 6 17495 Züssow	
Kassenzeichen/Mandatsreferenznummer: <input type="text"/> (bitte angeben)	

Amt Züssow, Dorfstraße 6, 17495 Züssow
(Gläubigeridentifikationsnummer: DE 96ZZZ00000251605)

wird hiermit widerruflich ermächtigt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch das Amt Züssow auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (SEPA – Lastschriftmandat).

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.

BIC: <input type="text"/>		IBAN: <input type="text"/>	
Kreditinstitut: <input type="text"/>		Kontoinhaber: <input type="text"/>	
Ggf. abweichende Anschrift des Kontoinhabers:			
Straße <input type="text"/>	Nummer: <input type="text"/>	PLZ: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>

Die Ermächtigungen gelten für

Alle Forderungen, bzw. **nachstehend bezeichnete Forderungen**

Grundsteuer A

Grundsteuer B

Gebühren Wasser- Bodenverband

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Kleineinleiterabgabe

Zweitwohnungssteuer

Miete

Pacht

Nutzungsentschädigung

Lernmittelbeitrag/Schule

Friedhofsgebühren

Verpflegungskosten

Sonstiges:

mit den Fälligkeiten

des laufenden Jahres mit sämtlichen Fälligkeiten

ab:

Datum	Ort	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich das Amt Züssow über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten, soweit dann erforderlich.

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung. Diese können Sie auf unserer Homepage und in den Bürgerbüros einsehen oder telefonisch anfordern.