

Stadt
Wettin-Löbejün

Telefon: 034603 757 -17

Erteilung einer Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00000025482**

Mandatsreferenz/Steuernummer/Kassenzeichen/AZ a. Lastschrift

Name des Kindes:

Name der Kindertagesstätte:

Zu- und Vorname des/der Erziehungsberechtigten:

Genauere Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort, OT):

Hiermit wird widerruflich ermächtigt,

alle nachstehend bezeichneten Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete / Betriebskosten |
| <input type="checkbox"/> Elternbeitrag
KITA / Hort | <input type="checkbox"/> Straßenausbau-
beitrag | |

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN

Beginn der Ermächtigung:

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadt Wettin-Löbejün widerruflich, zukünftig die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Vor Erteilung der Ermächtigung fällig gewordene Beträge überweise ich selbst.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Wettin-Löbejün, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Wettin-Löbejün auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Stadt Wettin-Löbejün über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Stadt Wettin-Löbejün
OT Löbejün
Markt 1
06193 Wettin-Löbejün
FAX: 034603 757 15
Tel. 03 46 03/757 17

Ort, Datum:

Unterschrift(en) d. Zeichnungsberechtigten