

Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon-Nr.
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

Gemeinde Brannenburg
Schulweg 2
83098 Brannenburg

Bitte beachten Sie:

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Brannenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000311374



Kontoinhaber:	_____	Personenkontonummer (PK-Nr.),
Anschrift:	_____	Objekt:
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Kreditinstitut:	_____	
BIC:	_____	
IBAN:	_____	
	_____	_____
	Ort	Datum
	_____ Unterschrift/en Kontoinhaber	

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

<input type="checkbox"/> Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige).	<input type="checkbox"/> auch für rückständige Forderungen	_____
	<input type="checkbox"/> Forderungen eines Objekts	_____
<u>Einzelne Forderungen:</u>	(Straße, Hausnummer / Flurnummer / Bezeichnung etc.)	

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Wassergebühren
<input type="checkbox"/> Kanalgebühren	<input type="checkbox"/> Abwasserabg. (Kleineinl.)	<input type="checkbox"/> Müllabfuhrgebühren	<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer
<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="checkbox"/> Kurbeitrag	<input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag
<input type="checkbox"/> Niederschlagswassergebühren	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

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