

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers Stadt Templin			
Anschrift des Zahlungsempfängers Prenzlauer Allee 7 17268 Templin			
Gläubiger-Identifikationsnummer DE49 TPL0 0000 0337 16			
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Personenkonto des Zahlungspflichtigen (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) PK <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<u>SEPA-Lastschriftmandat</u> Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.			
Zahlungsart <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> alle Zahlungen <input type="checkbox"/> Grundsteuer A <input type="checkbox"/> Grundsteuer B <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer <input type="checkbox"/> Miete/ Pachten <input type="checkbox"/> Beiträge Wasser- und Bodenverband <input type="checkbox"/> Winterdienstgebühren <input type="checkbox"/> Elternbeiträge <input type="checkbox"/> Essengelder <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer _____ (Bezeichnung der Forderung)			
Name des Kontoinhaber von dessen Konto die Beträge eingezogen werden sollen			
Anschrift des Kontoinhaber Straße _____ Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____			
IBAN des Kontoinhabers DE _____			
BIC des Kontoinhabers			
Ort und Datum			
original handschriftliche Unterschrift(en) des/r Kontoinhaber/s			

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.