

SEPA-Lastschriftmandat



An das
Amt Temnitz
Bergstraße 2
16818 Walsleben
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000342577

Neuerteilung

Änderung des bestehenden Mandats

Kassenzeichen des Amtes Temnitz/der Gemeinde

Achtung: Sind Sie mit mehreren Kassenzeichen veranlagt und wünschen ein SEPA-Lastschriftmandat, dann muss für jedes Kassenzeichen ein Formular ausgefüllt werden.

Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende zahlungspflichtige/n Person/en

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Amt Temnitz, Zahlungen von meinem/unserem bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Temnitz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Über die Mandatsreferenznummer werden Sie gesondert informiert.

Ich kann bzw. wir können innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich erkläre mich/wir erklären uns mit einer Verkürzung der 14tägigen Frist für die Vorabinformation auf bis zu 1 Tag vor Fälligkeit einverstanden.

Wichtiger Hinweis:

Die SEPA-Basislastschrift erfordert das Vorliegen der Lastschrift im Original. Bitte senden Sie uns das Original unterschrieben per Post zurück. Per Fax, E-Mail oder in Kopie eingereichte Lastschriften können nicht mehr ausgeführt werden.

Ort/Datum/Unterschrift: _____

Seite 1 von 2

Kontoverbindung:

Raiffeisenbank Ostprignitz-Ruppin
IBAN: DE24 1606 1938 0001 0045 06
BIC: GENODEF1NPP

Wir sind für Sie da:

Dienstag 8 Uhr bis 12 Uhr, 13 Uhr bis 18 Uhr
Donnerstag 8 Uhr bis 12 Uhr, 13 Uhr bis 16 Uhr
Freitag 8 Uhr bis 12 Uhr

SEPA-Lastschriftmandat



Zutreffendes bitte ankreuzen und jeweils das dazugehörige Kassenzeichen bzw. die Mandatsreferenznummer (falls vorhanden) unbedingt angeben:

Kassenzeichen bzw. Mandatsreferenznummer: _____

Name: _____ Vorname: _____

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem

(Datum)

für folgende Abgabearten gelten:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A und B | <input type="checkbox"/> Gebühr für den Wasser- und Bodenverband |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Kita-Gebühren |
| <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Hort-Gebühren |
| <input type="checkbox"/> Mieten/Betriebskosten | <input type="checkbox"/> Essengeld (Kita/Hort) |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

Folgen der Nicht-Einlösung:

Im Falle der Nicht-Einlösung einer fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten der Bank und des Amtes Temnitz in Rechnung gestellt. Im Wiederholungsfall kann das SEPA-Mandat gelöscht werden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r: _____

Hinweis: Zur Durchführung der genannten Verfahren ist es notwendig, dass die in diesem Formular erfassten personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.

Dauer der Ermächtigung: Die Ermächtigung ist auf Widerruf erteilt, d.h. nach Zusendung eines schriftlichen Antrages wird das Bankeinzugsverfahren eingestellt. Bei Erlöschen Ihres Abgabekontos erlischt die Einzugsermächtigung automatisch.

Seite 2 von 2

Kontoverbindung:

Raiffeisenbank Ostprignitz-Ruppin
IBAN: DE24 1606 1938 0001 0045 06
BIC: GENODEF1NPP

Wir sind für Sie da:

Dienstag 8 Uhr bis 12 Uhr, 13 Uhr bis 18 Uhr
Donnerstag 8 Uhr bis 12 Uhr, 13 Uhr bis 16 Uhr
Freitag 8 Uhr bis 12 Uhr