

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 erhebt das Amt Temnitz gemäß der Verwaltungsgebührensatzung vom 17. November 2022 laut Ziffer 2.1.5 der Anlage der Satzung eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 10,00 €. 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.

SEPA-Lastschriftmandate können nur für bereits erhobene Abgabearten vereinbart 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