

SEPA-Lastschriftmandat

(bitte ausfüllen und unterschrieben an das Amt Schlieben zurück)

Amt Schlieben
Kämmerei / Kasse
Herzberger Straße 7
04936 Schlieben

Mandatsreferenz:
(wird von der Kasse ausgefüllt)

Name, Vorname:

Straße u. Hausnr.:

PLZ u. Ort:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

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

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung
des belastenden Betrages verlangen kann. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden
Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Zahlungsgegenstand

Grundsteuer A

Vergnügungssteuer

Gewässerunterhaltungsgebühren

Grundsteuer B

Miete / Pacht

Elternbeiträge

Gewerbesteuer VZ/VA

Vollstreckung

Essengeld

Hundesteuer

Ort, Datum:

Unterschrift: _____

Hinweis:

Mit SEPA (Single Euro Payments Area), dem Einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrsraum kommt es zu Änderungen
beim Lastschriftverfahren. Bei der neuen SEPA-Lastschrift gilt die Einzugsermächtigung maximal 36 Monate nach
der letzten Nutzung.

Jeder Abbuchung kann widersprochen werden und eine Wiedergutschrift des abgebuchten Betrages bei Ihrem
Kreditinstitut verlangt werden. Für den Widerspruch gilt bisher eine Frist von sechs Wochen, diese verlängert
sich beim SEPA-Lastschriftmandat auf acht Wochen. Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend
erforderlich. **Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig.**
Beachten Sie auch, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.