

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadt Müncheberg
Rathausstraße 1
15374 Müncheberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 16 ZZZ 00000112880

Kassenzeichen

*Eine Zuordnung ohne vollständige Kassenzeichen ist nicht möglich.
Bitte geben Sie hier **alle betreffenden Kassenzeichen** einzeln an!
Diese können Sie Ihren zugesandten Bescheiden entnehmen.*

alle Abgabearten zum o. g. Kassenzeichen

oder

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Garagenpacht | <input type="checkbox"/> Umlage Wasser und Boden |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A / B | <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Elternbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Erbbaupacht | <input type="checkbox"/> Essengeld |
| <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Straßenreinigung | |

Bemerkungen: _____

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Name Kreditinstitut:

IBAN: D E _____

BIC: (8 oder 11 Stellen) _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Müncheberg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene 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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird. Dafür werden Gebühren gemäß der aktuellen Satzung der Stadt Müncheberg über die Erhebung von Verwaltungsgebühren in Rechnung gestellt. Eventuell anfallende Rückbuchungsgebühren werden ebenfalls zu meinen Lasten berechnet. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird.

E-Mail-Adresse für Vorankündigung:

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift des Kontoinhabers:

Datenschutzhinweis

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Stadt Müncheberg und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung sowie Ihren Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Stadt Müncheberg. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.stadt-muencheberg.de (unter der Rubrik Datenschutzerklärung) oder erhalten Sie in der Stadt Müncheberg.