

Angaben zum / zu den Zahlungspflichtigen

Buchungszeichen (Adress-Nr./Objekt-Nr.):

Name, Vorname / Firma usw.:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Im Original an

Stadtverwaltung Teltow

Finanzbuchhaltung

Marktplatz 1-3

14513 Teltow

Gläubiger Identifikations-Nr.:

DE71TEL00000053011

Mandatsreferenz

- wird von der Stadt Teltow vergeben -

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Stadt Teltow wird hiermit widerruflich ermächtigt, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Teltow auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Bankverbindung

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber*:

Anschrift des Kontoinhabers*:

Kosten der Nichteinlösung von Lastschriften, die ich zu vertreten habe, gehen zu meinen Lasten.

Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift kein weiterer Einzug zum Mandat erfolgt.

Das SEPA-Lastschriftmandat ist gültig ab _____

- einmalig
- wiederkehrend
- einschließlich Rückstände

für nachstehend bezeichnete Forderungen der Finanzbuchhaltung

- Grundsteuer A
- Grundsteuer B/Straßenreinigung
- Hundesteuer
- Gewerbesteuer
- Zweitwohnungssteuer
- Vergnügungssteuer
- Friedhofsgebühr
- Pacht
- Sonstiges:

--

Ort / Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

* Falls der/die Kontoinhaber vom/von den Zahlungspflichtigen abweicht/abweichen.