

SEPA-Lastschriftmandat

**Stadt Bad Schwartau
- Finanzbuchhaltung -
Markt 15
23611 Bad Schwartau**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 27ZZZ00000093282

Mandatsreferenznummer:

wird separat mitgeteilt

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

Mit einer Frist von mindestens drei Tagen für die Vorabankündigung über die Kontobelastung erkläre ich mich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Ermächtigung gilt für

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht | <input type="checkbox"/> _____ |

Kassenzeichen:

SEPA-Lastschriftmandat gilt ab:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN (siehe Kontoauszug)

DE | | | | |

BIC

|

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Im Original zurück an den Empfänger, nicht faxen oder per E-Mail!

Hinweise der Stadt Bad Schwartau

Ü^@Á^^@cÖæ ^} Ë^@Á^^@cÁ^!|^} Ë

Á

ã!&ÖaÁ^} æ@ ^æ Ñæ o &@æç^!-æ@^} Á äáÁ@ ^} ÁaÁæ@ } * Á^!Á

Á

- Grundbesitzabgaben
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- und weiter Verwaltungsgebühren und Abgaben

Á

^•^} d&@|^&@|^dÄ

Á

Ihre Vorteile:Á

Ë ÜaÁæ@} Á { ^!Á^} Á&@^} ÁÓdæ Ëæ &@ ^} } Á&@aÁÜc^!|Ë } áÁ^ææ•Ë @@Á} á|^dÄ

Ë ÜaÁ]æ^} Á&@aÁ à|^, ^ã~ } * Á^!Á| |á|^ } * Ë

Ë Öq^AS[] d[|^Á^!Áæ@ } *•c!{ q^Á} cè||É@^Áæ@ } *^} Á!| |*^} Á { ^!Á>} \ dÉ |&@

Á

Kein RisikoÁ

TãÁ^ { Á[] } d æ•: ~ Á@^•ÁÖ^|ää•c c•Á!@c} ÜaÁ-à|^Á^áÁ[]!*^} [{ ^} ^ÁÖa~ Ë &@ } * Áq^ÁÜ~ æ } * Ë

Á

ÜaÁ4}} ^} Á^á|^ÁÖa~ &@ } * Á ä^!•|^&@} Á } áÁ[] } Á@^ { ÁÖ^|ää•c öaÁÁY aá|^*~ dÉ •&@aÁ^•Áæ*^à~ &@ } ÁÓdæ^•Áç|^æ } *^} ËPa!->|Á^áÁ^ÁÖa[] } Á&@Y [&@ } Ë

Á

Was müssen Sie tun?

Bitte füllen Sie das umseitige SEPA-Lastschriftmandat aus und reichen Sie es im Original zurück.

Á

Q ÁZ~•æ { ^} @* Á ãÁ^!ÁÜ&@~ } * Áq^•Áq @ã&@} Á^![] eã &@} ÁZæ@ } *•ç^!Ë \^@•!æ { ^•ÁÜÖÜÉÁ [{ { cÁ•Áæ &@^ Á } á|^ } *^} Á&@ Ñæ o &@æç^!-æ@^} ËÜ[Á æÁq^ÁÖq: ~•^!{ ê&@ } * Á æ&@c { ÁÜ&@ } à^-ã c öaÁ Á { Á ä^!|^ Á>|^ dÉ ÖÖaÁ ÜÖÜÉÑæ o &@ãÁ qÁ æq æÁ Á[] } æ Á æ&@^!Á c c } Á^c } * ËY aÁ^!^Á! , é@ dÄ ç^!|ê} *^!c&@aÁÖa Ë ãÁ^!ÁÜaÁç[] } Á@^ { ÁÖ^|ää•c öaÁÁY aá|^*~ •&@ãÁq^•ÁæË *^à~ &@ } ÁÓdæ^•Áç|^æ } *^} Á4}} ^} Ëç[] } Á^&@Áæ Á&@ÁY [&@ } ËÜaÁ@^} Áç[] Á } [&@ ^@Z^ãÁÖa~ &@ } * Áæ ÁÜ&@ \^ãÁ^ Á-à|^!|>^} Ë

Á

Bitte beachten Sie Folgendes:

Öa~ &@ } *^} Áç[] } Áq^ { ÁÜ} æ[] } d Áq^ áÁ&@ 4* |&@

Á

Ö} o c @ } Á^!Áq æ : à~ &@c } * Á Üæ@ ^} Á^•ÁÑæ o &@æç^!-æ@^} •Á[]•c} ËaÁÜaÁ : ~ Á^!d^c} Á@^} Ë ^qÁ ÉÖÉq^ÁÑæ o &@ãÁ æ } *^!ÁÖ^&~ } * Á&@q^•^!4•cÁ äáË[Á •q^áÁáÁÁ[]•c} Áç[] } Á@^} Á^ Ádæ^} ËÖ!&@q^ÁÜ>è|á|^æc } * Á|^&@Áæ Á!c^cÁ ÜÖÜÉÑæ o &@ãq æ áæË