

# Amt Hagenow Land

Bahnhofstraße 25 | 19230 Hagenow



GLÄUBIGER-ID: DE78AHL00000303436

## SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige/n das Amt Hagenow-Land von meinem/unserem Konto den jeweils fälligen Betrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Amt Hagenow-Land auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Guthabenbeträge sollen auf mein/unser Konto überwiesen werden.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### ZAHLUNGSPFLICHTIGER

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Name  | Vorname               |
| Mandatsreferenz ( wird automatisch vergeben ) | für Gemeinde          |
| PLZ und Ort                                   | Straße und Hausnummer |

### BANKVERBINDUNG

|                |            |
|----------------|------------|
| Kontoinhaber   |            |
| Kreditinstitut |            |
| BIC            | IBAN<br>DE |

### UMFANG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

- Grundsteuer / Hundesteuer / Gebühr Wasser- und Bodenverband / Kleininleiter
- Gewerbesteuer
- Kita / Hort
- Mieten / Pachten / Betriebskosten

Der erste Abruf soll erfolgen zum:                      oder     sofort

- Dieses SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei einem Wechsel meiner/unserer Bankverbindung oder durch schriftlichen Widerruf.
- Ab Folgejahr  bitte ich um Einstufung als Jahreszahler, d.h. der Gesamtjahresbetrag wird jeweils zum 1. Juli eines Jahres fällig und abgebucht.

|            |               |
|------------|---------------|
| Ort/Datum: | Unterschrift: |
|------------|---------------|