

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31AMT00000390321

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Amt Burg (Spreewald), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amt Burg (Spreewald) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Abgaben:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A Objekt _____              | <input type="checkbox"/> Hundesteuer               | <input type="checkbox"/> Vermittlungsprovision |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B Objekt _____              | <input type="checkbox"/> Tourismusbeitrag          | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer   |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                           | <input type="checkbox"/> Elternbeitrag Kita / Hort | <input type="checkbox"/> Kurbeitrag            |
| <input type="checkbox"/> <b>alle derzeit bestehenden Abgaben</b> | <input type="checkbox"/> Essengeld                 | <input type="checkbox"/> _____                 |

ab Fälligkeit \_ . . . . .

### Angaben zum Zahlungspflichtigen

- Amt Burg (Spreewald)     Gemeinde \_\_\_\_\_

### Personennummer:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

BIC / SWIFT: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Für Rückfragen Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort	Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen	Unterschrift des Kontoinhabers

*Beide Felder müssen unterschrieben werden, auch wenn der Kontoinhaber  
nicht vom Zahlungspflichtigen abweicht.*

### interne Vermerke:

eingetragen am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_