

Gemeinde Satow
-Kasse-
Heller Weg 2 A
18239 Satow

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich
per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon,
Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre
Unterschrift im Original vorliegen muss.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Satow künftig, wiederkehrende Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Satow auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeindekasse Satow

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000951108

Mandatsreferenz: _____

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns die Gemeinde Satow über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift des _____

Kontoinhabers: _____

Telefonnummer: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen) zukünftige Forderungen:

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser- und Bodenverband | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Pacht | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | Kassenzeichen: _____ |

Name d. Kindes:

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Essengeld | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Lernmittel (Schule) | Kassenzeichen: _____ |