

## Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandat

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

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Stadt Zossen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000024095

Kontoinhaber: .....

Anschrift/

Telefonnummer:.....

.....

Kreditinstitut:.....

IBAN:

BIC:

Kassenzeichen	.....		
Grundsteuer A/B/ Ersatzbemessung Straßenreinigung	<input type="checkbox"/>	Objekt.....	
Zweitwohnungssteuer	<input type="checkbox"/>		
Hundesteuer	<input type="checkbox"/>		
Vergnügungssteuer	<input type="checkbox"/>		
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>		
Kita/Hort/Essengeld Vor- u. Nachname des Kindes	<input type="checkbox"/>	.....	
Sonstige Forderungen Art der Forderung	<input type="checkbox"/>	.....	

Beginn der Abbuchung: \_\_. \_\_.20\_\_ oder zu den festgelegten Fälligkeitsterminen

Das Mandat gilt auch für rückständige Forderungen:

Ort

Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Wichtig!!! Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift. Vordruck muss im Original vorliegen.