ZURÜCKSETZEN

www.zeuthen.de

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschrifteinzugsverfahrens und **senden Sie dieses Formular bitte ausgefüllt und ORIGINAL unterschrieben zurück**.

Gemeinde Zeuthen
Finanzverwaltung - Gemeindekasse
Schillerstraße 1
15738 Zeuthen

Abgabenpflichtiger

Kassenzeichen (unbedingt angeben)
Vorname und Nachname
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08 ZZZ0 0000 0357 15

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeindekasse Zeuthen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Zeuthen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird und anfallende Bankgebühren von mir zu tragen sind.

Bitte beachten Sie, dass sich die Gemeindekasse Zeuthen eine Bearbeitungszeit vorbehält. Deshalb muss dieses Formular mindestens 14 Tage vor der Ihnen bekannten 1. Fälligkeit in der Gemeindekasse vorliegen. Der Einzug von zurückliegenden Fälligkeiten ist nicht mehr möglich.

Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung. (Bitte ankreuzen!)

Gewerbesteuer		Grundsteuer A	Grundsteuer B	Straßenreinigung/Winterdienst	Hundesteuer	Zweitwohnungssteuer	Elternbeiträge					Mieten und Pachten
							Kita Zeuthen	Kita Miersdorf	Hort	Tagespflege LDS	Kita Pusteblume	
AA 100	Nebenforderungen	AA 110	AA 120	AA 130	AA 140	AA 150	AA 200	AA 210	AA 220	AA 235 AA 236	AA 240	AA 300

Kassenzeichen:	Zusatzangaben zur Abgabeart (AA):
Vorname und Nachname **(Kontoinhaber)**	Objekt/e
Straße und Hausnummer	Name des Kindes/der Kinder
Postleitzahl und Ort	
Name Kreditinstitut	
IBAN **DE**	BIC (8 oder 11 Stellen)
E-Mail-Adresse für Vorankündigung	Telefon für Rückfragen
Ort	Datum
Unterschrift/en Kontoinhaber	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Gemeindekasse Zeuthen Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.