

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschriftinzugsverfahren und senden Sie diesen Abschnitt bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Amt Darß/Fischland
Chausseestr. 68a
18375 Seebad Born a. Darß



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier: DE79 ZZZ0 0000 3826 67

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Amtskasse Darß/Fischland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Amtskasse Darß/Fischland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

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.

Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.

Kassenzeichen:

(bitte angeben)

_____ - _____ - _____

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / name of the debtor(s)

Straße und Hausnummer / street name and number

Postleitzahl und Ort / postal code and city

Zahlungsart / type of payment: Wiederkehrende oder einmalige Zahlung

Zahlungszweck Bsp: Grundsteuer B, Hundesteuer, Pachten, Mieten, Gewerbesteuer, Grundsteuer A

IBAN des Zahlungspflichtigen / your account number - IBAN

BIC / SWIFT BIC

Ort / location

Datum / date

Unterschrift des Kontoinhabers / signature(s)

Bankverbindung:

Sparkasse Vorpommern
BLZ: 1505 0500 Konto: 535 000 189
IBAN: DE 75 1505 0500 0535 0001 89
BIC: NOLADE21GRW

Öffnungszeiten/Sprechzeiten

Montag, Dienstag, Donnerstag	09.00-12.00 Uhr
Dienstag	13.00-18.00 Uhr
Donnerstag	13.00-16.00 Uhr