



Gemeinde Wustermark, Hoppenrader Allee 1, 14641 Wustermark, Tel. 033234 / 73237

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000180404

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird von der Verwaltung vergeben)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Wustermark widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Nach Benachrichtigungen durch die Gemeinde Wustermark über die Umstellung auf SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat, die Einzugsermächtigung erlischt dann.

### 2. SEPA-Lastschriftmandant

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

**Hinweis:** Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann (können). Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung/Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_\_ für folgende Abgabearten gelten:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A<br>Kassenzeichen: _____  | <input type="checkbox"/> Hundesteuer<br>Kassenzeichen: _____       |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B<br>Kassenzeichen: _____  | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer<br>Kassenzeichen: _____     |
| <input type="checkbox"/> Elternbeiträge<br>Kassenzeichen: _____ | <input type="checkbox"/> Straßenreinigung<br>Kassenzeichen: _____  |
| <input type="checkbox"/> Miete / Pacht<br>Kassenzeichen: _____  | <input type="checkbox"/> Andere Abgabenart<br>Kassenzeichen: _____ |

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Abgabepflichtigen Telefon / Fax

\_\_\_\_\_  
Anschrift E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name bei abweichendem Zahlungsleistenden Telefon / Fax

\_\_\_\_\_  
Anschrift E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name) BIC

IBAN DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig. Bitte beachten Sie auch, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.**