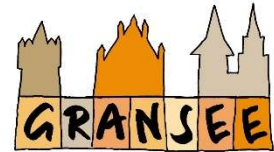


Amt Gransee und Gemeinden
Baustraße 56
16775 Gransee



Erteilung einer Einzugsermächtigung/Mandat für SEPA-Basislastschriftverfahren

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen.

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass das Amt Gransee und Gemeinden die Abgaben laut Kassenzeichen im Lastschriftverfahren, gem. den SEPA-Richtlinien (Widerspruchsfrist 8 Wochen nach Belastungsdatum), vom nachstehenden Konto abbuchen darf. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei Nichteinlösung gehen die anfallenden Rücklastgebühren zu Lasten des Zahlungspflichtigen und das Mandat verliert seine Wirksamkeit, d. h. es muss ein neues Mandat (Einzugsermächtigung) für das Lastschriftverfahren erteilt werden.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Amt Gransee und Gemeinden
Gläubiger Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000725768

Kassenzeichen (bitte unbedingt angeben)

Anrede: Herr Frau

Vorname _____ Name _____

Straße und Hausnummer _____ PLZ und Wohnort _____

IBAN _____

BIC _____ Kreditinstitut _____

Gültig ab _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Bitte nur bei abweichendem Kontoinhaber ausfüllen:

Anrede: Herr Frau

Vorname _____ Name _____

Straße und Hausnummer _____ PLZ und Wohnort _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____