

Stadt Wildau  
Der Bürgermeister  
Karl-Marx-Straße 36  
15745 Wildau

Eingangsstempel der Behörde

## SEPA-Lastschriftmandat

(Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!)

### Art der Forderung

Die oben genannte Behörde wird hiermit widerruflich ermächtigt

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A       | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer/ Nebenforderungen | <input type="checkbox"/> Niederschlagswassergebühren |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B       | <input type="checkbox"/> Elternbeiträge                  | <input type="checkbox"/> Miete/ Pacht                |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren       | <input type="checkbox"/> Firmenfitness               |
| <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren               | <input type="checkbox"/> Sonstige                    |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer   |  | .....  |

zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des angegebenen Kontos mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

### Zahlungspflichtige/r und/oder Giro-Kontoinhaber/in

Name des Zahlungspflichtigen:	Aktenzeichen/Kassenzeichen:
Anschrift:	Telefon:

Name des Kontoinhabers:	IBAN:
Anschrift des Kontoinhabers:	BIC:
	Kreditinstitut:

### Vertragsgegenstand

Das Lastschriftmandat soll gelten

ab Datum der Unterschrift

ab Datum: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhaber/s

#### Hinweise:

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Sollten sich Ihre Kontodaten ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.

Entstehen im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die Sie zu vertreten haben, weil z.B. eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst werden konnte, so sind diese Kosten von Ihnen zu tragen.

Das Mandat gilt nur für das angegebene Aktenzeichen/ Kassenzeichen. Bei einer Änderung des Aktenzeichens/ Kassenzeichens, welches Ihnen per Bescheid mitgeteilt wird, wird die bestehende Ermächtigung bzw. das Mandat nicht übernommen

Im Falle der Einlegung eines Widerspruches entfällt das Lastschriftmandat.