

Einzugsermächtigung / SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gemeinde Schwielowsee, Potsdamer Platz 9, 14548 Schwielowsee

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE54CGF0000088431**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Schwielowsee, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Schwielowsee auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA- Lastschriftmandat soll ab dem

für folgende Abgabenarten gelten:

- Kitabeiträge
- iKb-Beiträge
- Essengeldbeiträge

Mandatsreferenz/ Kassenzeichen:

Abweichende Angaben

.....
Vorname und Name des Steuerpflichtigen

.....
Vorname und Name des Kontoinhabers

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Straße und Hausnummer

Meine Kontonummer _____ **Bankleitzahl** _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Meine IBAN**SS`SS`** _____

Ort und Datum Unterschrift