

Zahlungsempfänger: Stadt Tessin Alter Markt 1 18195 Tessin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8ZZZ00000053395

Mandatsreferenz:.....(wird separat mitgeteilt)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: 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-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Finanzadresse(FAD)

Name u. Vorname

Straße u. Hausnummer

Postleitzahl u. Ort

Land

Kreditinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

BIC

IBAN

- | | | | | |
|--------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|-------------|
| Gilt nur für | <input type="radio"/> | Grundbesitzabgaben | <input type="radio"/> | Hundesteuer |
| | <input type="radio"/> | Gewerbesteuer | <input type="radio"/> | Pacht |
| | <input type="radio"/> | Miete | | |
| | <input type="radio"/> | Elternbeitrag | <input type="radio"/> | Essengeld |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift(en)