

Absender:	<u>Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat</u>
Empfänger: Gemeinde Ostseebad Heringsdorf Der Bürgermeister Kurparkstraße 4 17419 Seebad Ahlbeck	
Kassenzeichen/ Mandatsreferenznummer: 21100/44130000 (bitte angeben)	

Gemeinde Ostseebad Heringsdorf

(Gläubigeridentifikationsnummer: DE94ZZZ00000248828)

wird hiermit widerruflich ermächtigt,

- Forderungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen (Einzugsermächtigung),
- Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch Gemeinde Ostseebad Heringsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (SEPA - Lastschriftmandat).

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankleitzahl:	Kontonummer:		
BIC:	IBAN:		
Kreditinstitut:		Kontoinhaber:	
ggf. abweichende Anschrift des Kontoinhabers:			
Straße	Nummer	PLZ	Ort

Die Ermächtigungen gelten für

alle Forderungen, bzw. **nachstehend bezeichnete Forderungen**

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Grundbesitzabgaben (Grundsteuer A und B, Gebühren WBV)

Vergnügungssteuer

Zweitwohnungssteuer

Mieten / Pachten

Beiträge (Straßenausbau- und Erschließungsbeträge)

Essengeld

mit den Fälligkeiten

des laufenden Jahres mit sämtlichen Fälligkeiten

ab:

Datum	Ort	Unterschrift
----------------	--------------	--------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich
Gemeinde Ostseebad Heringsdorf
über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten, soweit dann erforderlich.

Ansprechpartner für Rückfragen: Frau Samson, Tel.: 038378 - 25031