

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für die Kasse des/der**

B  
E  
H  
O  
R  
D  
E

**Stadt Pasewalk**  
**Haußmannstr. 85**  
**17309 Pasewalk**

Wird von der Kasse/Fachbereich ausgefüllt:  
Personenkonto-Nr.

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE78ZZZ00000062585**  
Mandatsreferenz

**Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat**

Name d. Zahlungspflichtigen/Bevollmächtigten

Anschrift

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN

(z.B. DE)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die oben genannte Behörde  **alle**  **nachstehend bezeichnete** Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A                              | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B                              |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung/<br>Abrechnung | <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren/<br>Winterdienst |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                                | <input type="checkbox"/> Garagenpacht                               |
| <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren                    | <input type="checkbox"/> Geb. Wasser- und Bodenverband              |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht                                | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer                          |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |

**Hinweise:** Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die oben genannte Behörde über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.  
Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein.  
Beachten Sie auch die Hinweise auf der Rückseite.

Ort, Datum

Unterschrift(en) d. Zeichnungsberechtigten/Stempel

Zutreffendes ankreuzen!

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

1337

Jüdling & Co. Bestell-Nr. 200 952 1001 042  
Tel. 0 99 73 74 36 - 0 Fax 0 99 73 74 30 - 3 44 - service@junglingverlag.de