

SEPA-Basislastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Stadt Schwedt/Oder | Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 38 SDT 0000055448

Ich ermächtige die Stadt Schwedt/Oder, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Schwedt/Oder auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des eingezogenen Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gültigkeitsdauer eines erteilten Mandates beträgt 36 Monate, wobei die Frist nach jedem Lastschrifteinzug erneut beginnt.

Das SEPA-Basislastschriftmandat soll ab dem _____ (Datum) für folgende Abgabearten gelten:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
<small>(einschließlich Zinsen nach § 233a AO)</small> |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Regenwassergebühr |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr | <input type="checkbox"/> Abgabe für Wasser- und Bodenverband | <input type="checkbox"/> Miete, Pacht |
| <input type="checkbox"/> Gebühr für Kinderbetreuung | <input type="checkbox"/> Musik- und Kunstschulgebühr | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Gebühr für Volkshochschulkurse | | |

Personenkonto (PK-Nr.) (laut Bescheid bzw. Vertrag): _____

Mandats-Nr. (Nicht ausfüllen! Wird von der Stadt Schwedt/Oder eingetragen)

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

IBAN: DE _____

Mit der Einreichung des SEPA-Basislastschriftmandats ist die Einwilligung verbunden, dass Ihre abgegebenen personenbezogenen Daten für den gewünschten Lastschrifteinzug verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zum Datenschutz und zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten finden Sie in den Datenschutzhinweisen zum SEPA-Zahlungsverfahren auf www.schwedt.eu/de/109035 und erhalten sie auch von den Mitarbeiterinnen des Bereiches Finanzverwaltung im Rathaus, Dr.-Theodor-Neubauer-Straße 5 in Schwedt/Oder.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird Sie die Stadt Schwedt/Oder über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist. Wenn dieses Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Wiederholung fehlender Deckung auf Ihrem Bankkonto wird das Lastschriftverfahren eingestellt. Die Gebühren für die Rückbelastung Ihres Kreditinstitutes haben Sie selbst zu tragen.

Bei wiederkehrenden Zahlungen bietet sich das bequeme und kostensparende Lastschrifteinzugsverfahren an, weil es dabei für Sie

- keine Terminüberwachungen,
- keine Ausfertigung von Zahlscheinen,
- keinen Weg zum Kreditinstitut,
- keine zusätzlichen Bank- bzw. Postgebühren und
- keine Mahnungen bei versehentlich unterlassener Zahlung mehr gibt.

Ihre Entscheidung ist risikolos. Sie können

- Buchungen bis 8 Wochen nach der Belastung Ihres Kontos ohne Angabe von Gründen rückgängig machen,
- Ihr Lastschriftmandat mit der Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit widerrufen und
- Ihr Reklamationsrecht wahrnehmen.

Bitte reichen Sie das Lastschriftmandat im Original vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihre Kontoverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.