

Abgabepflichtiger:

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Gemeinde Fehrbellin
Johann-Sebastian-Bach-Str. 6
16833 Fehrbellin

Kassenzeichen/PK-Nummer:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte treffen Sie eine Auswahl für welche Abgabekonten das Mandat gelten soll.
Sofern Sie keine Auswahl treffen, gilt das Mandat automatisch für alle bestehenden Abgabekonten.

- alle bestehenden Abgabekonten**
- Grundsteuer**
- Gewerbsteuer**
- Hundesteuer / Hundesteuermarke**
- Umlage Wasser- und Bodenverband inkl. Verwaltungsgebühren**
- Kitagebühren / Hortgebühren**
- Zweitwohnungssteuer** **Vergnügungssteuer**
- Mieten / Pachten**
- _____

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier: DE32 2220 0000 0514 82
Mandatsreferenz / mandate reference:

Ich ermächtige die Gemeinde Fehrbellin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Fehrbellin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird.

By signing this mandate form, you authorise Gemeinde Fehrbellin to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions Gemeinde Fehrbellin. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.
I agree that the given current account can also used for refunds.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / name of the debtor(s)	
Straße und Hausnummer / street name and number	
Postleitzahl und Ort / postal code and city	
IBAN des Zahlungspflichtigen / your account number - IBAN	
BIC / SWIFT BIC	
Telefonnummer / E-Mail Adresse für Rückfragen / phonenumber	
Ort / location	Datum / date
Unterschrift des Kontoinhabers / signature(s)	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Gemeinde Fehrbellin Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.