

Verbandsgemeinde Liebenwerda
Die Verbandsgemeindebürgermeisterin
Markt 1
04924 Bad Liebenwerda

Kassenzeichen:

Bitte ausfüllen, unterschreiben und abgeben.
Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

(wird von der Verwaltung ausgefüllt)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Ich ermächtige die Verbandsgemeinde Liebenwerda, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde auf mein Konto gezogene 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.

Eigentümer/Zahlungspflichtiger	Bankverbindung	Kontoinhaber (falls abweichend)
_____ Name, Vorname	_____ Name der Bank	_____ Name, Vorname
_____ Straße und Hausnummer		_____ Straße und Hausnummer
_____ Postleitzahl, Ort	_____ BIC	_____ Postleitzahl, Ort
	DE__ - - - - -	
_____ Telefonnummer (für Rückfragen)	_____ IBAN	

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für **alle, auch rückständige**
 nachstehend bezeichnete

- Grundsteuer A
- Grundsteuer B
- Hundesteuer
- Gewässerunterhaltungsgebühren
- Winterdienst
- Zweitwohnungssteuer
- Gewerbesteuer Vorauszahlung/-Abrechnung
- Miete/Pacht
- Elternbeitrag/Essengeld
- Amtshilfeersuchen/Vollstreckungsersuchen (Rbb Rundfunk)
- Friedhofsgebühren
- Sonstiges

Ort, Datum und Unterschrift