

## SEPA-Lastschriftmandat

ab 01.01.2014

**Zahlungsempfänger:** Amt Neverin  
 Fachbereich Finanzen/Amtskasse  
 Dorfstraße 36  
 17039 Neverin

Gläubigeridentifikationsnummer: DE66AMT00000091901  
 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

**Angaben zum Zahlungspflichtigen:**  
 (Zahlungspflichtig ist der Bescheid-  
 empfänger bzw. Vertragspartner)

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort

**Adressnummer:**

\_\_\_\_\_  
 Es ist mindestens eine Adressnummer anzugeben, es  
 können auch mehrere eingetragen werden.

**Objektnummer(n):**

\_\_\_\_\_  
 Sofern Sie eine bestimmte Objektnummer angeben,  
 bezieht sich dieses Lastschriftmandat nur auf dieses Objekt.

Ich ermächtige das Amt Neverin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amt Neverin auf meinem 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.

**Angaben zum Kontoinhaber, sofern abweichend vom o.g. Zahlungspflichtigen:**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

**Kontoverbindung:**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC (11-stellig): \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig): DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC und IBAN entnehmen Sie bitte ihrem Kontoauszug. Sie können die Daten auch bei ihrem Kreditinstitut erfragen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll gelten für:

**alle Forderungen**

**nachstehend bezeichnete Forderungen:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Gebührenumlage Wasser-/Bodenverband      |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgebühren (Kita und Hort) |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer   | <input type="checkbox"/> Pacht                                    |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete *                                  |
| <input type="checkbox"/> _____         | <input type="checkbox"/> _____                                    |

\* Nicht für Wohnungsmieten! Dafür wenden Sie sich bitte an die zuständige Wohnungsverwaltung.

**mit den Fälligkeiten**

- mit sämtlichen Fälligkeiten  
(*Dauermandat* für wiederkehrende Lastschriften einschließlich sämtlicher Rückstände)
- nur für das laufende Jahr  
(*Jahresmandat* einschließlich sämtlicher Rückstände / Im Folgejahr erfolgt kein Einzug!)
- einmalig für die Fälligkeit: \_\_\_\_\_  
(*Einmalmandat*)
- ab: \_\_\_\_\_  
(*Dauermandat* für wiederkehrende Lastschriften)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Bearbeitungsvermerke des Amtes Neverin:**

<p><b><u>FB Finanzen/Amtskasse</u></b></p> <p>Eingang Mandat: _____</p> <p>Erfasst in Finanz+ am: _____</p> <p>WBV Mandatsref.-Nr.: _____</p> <p>Unterschrift SB: _____</p> <p><b><u>Archivierung</u></b></p> <p>Ablage am: _____</p> <p>Unterschrift SB: _____</p>	<p><b><u>FB Ordnung und Sicherheit</u></b></p> <p>Eingang WBV: _____</p> <p>Erfasst in GISAL am: _____</p> <p>Unterschrift SB: _____</p> <p><b><u>Widerruf</u></b></p> <p>Eingang Widerruf: _____</p> <p>Erfasst in Finanz+ am: _____</p> <p>Erfasst in GISAL am: _____</p> <p>Unterschrift SB: _____</p>
---	---