



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:
(Gläubiger)



Amt Itzehoe-Land
Der Amtsdirektor
Margarete-Steiff-Weg 3
25524 Itzehoe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000049902

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n), alle wiederkehrenden Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:
(Zahlungspflichtiger)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Name des Kreditinstituts

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Verwendungszweck: _____
Kundennummer (AktENZEICHEN DES BESCHIEDES)

Art der Forderung: Alle Gemeindeabgaben

- | | | | | | |
|------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Grundsteuer A/B | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> | Mieten/Pachten | <input type="checkbox"/> |
| Abwassergebühren | <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> | Elternbeiträge für die Kinderbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| | | | | Sonstige Abgaben | <input type="checkbox"/> |

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der vorgenannten Daten und Abgaben. Die Hinweise zum Datenschutz unter <https://www.amt-itzehoe-land.de/datenschutz> wurden zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift