



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **Stadtverwaltung Zwönitz, Markt 6, 08297 Zwönitz**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE7700100000069878**
Mandatsreferenz (vom Empfänger auszufüllen): **wird mit dem Bescheid zugeschickt**

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Stadtverwaltung Zwönitz** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende Zahlung und eventuell entstehenden Nebenforderungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Stadtverwaltung Zwönitz**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich 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.

Abgabenart [Bitte ankreuzen und dahinter Steuernummer oder Personenkontonummer vermerken.]

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Parkplatz	<input type="checkbox"/>	Elternbeitrag	<input type="checkbox"/>
Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>	Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>	Essengeld	<input type="checkbox"/>
Hundesteuer	<input type="checkbox"/>	FVA	<input type="checkbox"/>	Straßenreinigung	<input type="checkbox"/>
Gewerbsteuer	<input type="checkbox"/>	Wochenblatt	<input type="checkbox"/>		

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) - Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

Bankverbindungen

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) - Max. 22 Stellen

BIC - 8 oder 11 Stellen

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen