Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat nach EU Richtlinie





Stadt Friedrichstadt

-Finanzbuchhaltung-Schulweg 19 25866 Mildstedt

25866 MILDSTEDT

Tel.: (04841) 992-0 Fax.: (04841) 992-255

E-Mail: amtskasse@amt-nordsee-

treene.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000072511

1. Einzugsermächtigung

Ich /Wir ermächtige/n die Stadt Friedrichstadt widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

2.SEPA Lastschriften

Ich/Wir ermächtige/n meinem/unserem Kor Geldinstitut an, die vo einzulösen.	ito mitte	ls Lasts	chrift e	einzuziehe	en. Zugle	ich weise	ich/wi	r mein,			
enizulösen. Die Ermächtigung gilt für:		☐ Steuern (z.B. Grund- u. Hundesteuer) ☐ Zweitwohnungssteuer ☐ Vollstreckungsraten					☐ Gebühren (Abwasser/Müll/KiGa)☐ Gewerbesteuer☐ Pacht/Miete				
		Rü	ckstäi	ndige Foi	rderung	en mit a	bbuch	en			
Kassenzeichen:											
Name, Vorname											
Straße, Haus-Nr.											
Postleitzahl, Ort											
Kreditinstitut											
IBAN/22-stellig	DE										
BIC									_		
Ort, Datum			Unters	chrift des Ko	ntoinhaber	S					

Hinweis: Bei Lastschriften können Sie innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab dem Belastungsdatum- die Erstattung des belasteten Betrages bei Ihrem Geldinstitut verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre persönliche IBAN und BIC Nummer, finden Sie auf der Rückseite Ihrer EC-Karte (bei neueren Karten) oder auf Ihrem Kontoauszug.

Entstehen der Amtskasse im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die Sie zu vertreten haben, weil die Lastschrift z.B. mangels Deckung oder falscher Daten nicht eingelöst wird, so wird **eine Gebühr** erhoben.