Amt Arensharde
Der Amtsvorsteher
- Steueramt -
Hauptstr. 41
24887 Silberstedt

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftsmandat

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Steuerkonto-Nr.: _____

Der Amtskasse Arensharde, Hauptstraße 41, 24887 Silberstedt (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000017027), wird hiermit folgende Ermächtigung erteilt:

Ich ermächtige die Amtskasse Arensharde, fällige Steuern und Abgaben unter der obigen Steuerkonto-Nr. von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Amtskasse Arensharde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich versichere, dass das Konto die für die künftigen Abbuchungen notwendige Deckung aufweist. Entstehende Gebühren für Rücklastschriften etc. gehen zu meinen/unseren Lasten.

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.
Weiterhin stimme ich einer Verkürzung der Vorabankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu.

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | (nur bei ausländischen Banken auszufüllen)

_____, den _____ _____
(Ort) **(Datum)** **(Unterschrift)**