

Amt Odervorland

Sitz Briesen (Mark)

Der Amtsdirektor

Gemeinde Berkenbrück



Amt Odervorland
Finanzverwaltung - Amt 1, Kasse
Bahnhofstraße 3 - 4
15518 Briesen (Mark)

Abgabepflichtiger:

Vorname
Name
Str./ Hausnummer
PLZ/ Ort

Kassenzeichen:

Bitte angeben, falls vorhanden!

--

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Berkenbrück, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Berkenbrück auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen, und zwar

- alle Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen
- nachstehende Zahlungsverpflichtungen zum jeweiligen Fälligkeitstermin
 - Grundsteuer A
 - Grundsteuer B
 - Hundesteuer
 - Gewerbesteuer
 - Elternbeitrag-Kita
 - Miete
 - Pacht
 - Bootsanlegegebühr
 - Zweitwohnsteuer
 - Friedhofsgebühren
 - sonstiges:

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.

Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das SEPA-Lastschriftmandat sofort gelöscht wird.

Kontoinhaber/ Zahler (Name, Firma)	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	
Kreditinstitut Kontoinhaber/ Zahler	Lastschriftmandat gültig ab

BIC	IBAN

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich das Amt Odervorland über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum	Eigenhändige Unterschrift d. Zeichnungsberechtigten/ Stempel
------------	--

Amt Odervorland
Bahnhofstraße 3 – 4
15518 Briesen (Mark)

Außenstelle Steinhöfel
Demnitzer Straße 7
15518 Steinhöfel
www.amt-odervorland.de

Sprechzeiten
Di. 09:00 - 12:00 Uhr und 13:00 - 18:00 Uhr
Do. 09:00 - 12:00 Uhr und 13:00 - 16:00 Uhr
und nach Vereinbarung

Kontakte
Tel.: (033607) 897 – 0
Fax: (033607) 897 – 99
info@amt-odervorland.de

Bankverbindungen
Gemeinde Berkenbrück

Sparkasse Oder-Spree
BIC: WELADED1LOS
IBAN: DE09 1705 5050 1102 1955 17
Gläubiger-ID: DE97ZZZ00002650979