

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

im Original zurück an:

Große Kreisstadt Radebeul
Kämmerei/Stadtkasse
Pestalozzistr. 6
01445 Radebeul

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE75ZZZ00000005506

Kassenzeichen gemäß Bescheid:

--

Zahlungspflichtige/ r und Kontoinhaber/ in falls abweichend (jeweils Vorname und Name)	
Straße/Hausnummer	
PLZ	Ort

ab Fälligkeit: _____ (Bitte beachten Sie die Hinweise auf Seite 2)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A* | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B* |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer* | <input type="checkbox"/> Mieten* |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer* | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer/ - nebenforderungen * |
| <input type="checkbox"/> Pacht* | <input type="checkbox"/> _____ |

Elternbeitrag/ Essengeld* für Kindereinrichtungen * wiederkehrend gemäß Bescheid / Rechnung / Vertrag zu den dort genannten Fälligkeiten

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n die Große Kreisstadt Radebeul, zu entrichtende Zahlungen (**Betreffendes bitte ankreuzen**) von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Großen Kreisstadt Radebeul auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/Wir willige/n zudem in die Datenverarbeitung meiner/unserer Bankdaten ein. Ohne diese Einwilligung können meine/unsere Bankdaten nicht genutzt werden und ein SEPA-Lastschrifteinzug der oben angekreuzten Forderungen nicht erfolgen. Die angegebenen Bankdaten werden ausschließlich zum Einzug der offenen Forderungen bzw. zur Erstattung von Guthaben verwendet. Eine weitergehende Datenverarbeitung ist nur aufgrund einer ausdrücklichen Ermächtigung möglich. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

Von den in Bescheid/Rechnung/Vertrag genannten Fälligkeiten (Datum der Lastschrift) habe/n ich/wir Kenntnis.

IBAN	BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise:

1. Die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist freiwillig. Durch die Lastschrift wird die Bank über den jeweiligen Zahlungsgrund (z.B. Grundsteuer) unterrichtet.
2. Zur Durchführung des Lastschriftverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Die Ermächtigung gilt bis zum Widerruf.
4. Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich.
5. Bei Änderung des Kontos bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Stadtkasse behält sich die Umlage etwaiger Rücklastschriftgebühren vor.
6. Die Fälligkeitstermine/ Datum der Lastschrift sind dem Steuerbescheid / Rechnung / Vertrag zu entnehmen
7. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge zur Fälligkeit die erforderliche Deckung aufweist, anderenfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Aufträgen zu entsprechen bzw. fallen Bearbeitungsgebühren für Rückbuchungen an.
8. Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat muss rechtzeitig (**10 Tage** vor der Fälligkeit) bei der Stadtkasse vorliegen. Anderenfalls erfolgt die Berücksichtigung erst ab der folgenden Fälligkeit.