

Amt Warnow-West
Schulweg 1a
18198 Kritzmow

Bitte senden Sie den Vordruck vollständig ausgefüllt mit Unterschrift des Kontoinhabers per Brief, Fax oder E-Mail zurück.
Fax: 038207 633-29
E-Mail: amt@warnow-west.de
Eine Erteilung per Telefon ist nicht möglich.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Amt Warnow-West künftig, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Amt Warnow-West auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Amt Warnow-West
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000053163

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns das Amt Warnow-West über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer (freiwillige Angabe):

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: DE

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

Das Mandat gilt für **alle** Forderungen
(nur **zukünftig** fällige Forderungen!)

Kassenzeichen: _____

oder einzelne Forderungen:

Grundsteuer	Gewerbesteuer	Hundesteuer	Zweitwohnungssteuer
Pacht	Kleininleiter	Gebühr Wasser- u. Bodenverband	Elternbeitrag Lernmittel
Sonstiges _____			

Hinweis zum Datenschutz:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung des Amtes Warnow-West und den Informationsblättern, die Sie unter www.amt-warnow-west.de/datenschutz finden.