

**- Bitte nicht faxen oder mailen! -**

**Zahlungsempfänger**

Amt Kisdorf  
-Der Amtsvorsteher-  
Finanzbuchhaltung  
Winsener Str. 2  
24568 Kattendorf

**Absender**

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

.....  
.....  
.....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000152769

Mandatsreferenz: *wird noch bekannt gegeben*

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen wegen

**Grundsteuer, Grundstücksabgaben, (Hundesteuer)**     **Pflegegebühren Friedhof Kisdorf**

**Gewerbesteuer**     .....

Bitte buchen Sie auch aktuelle Rückstände ab.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Kassenkonto / Objekt-Nr.:**.....

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Kisdorf auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich stimme einer Verkürzung der Vorabankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit zu.

**Meine Bankverbindung lautet:**

IBAN:

DE \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC:.....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)