

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

Amt Großer Plöner See
 Heinrich-Rieper-Straße 8
 24306 Plön

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 85 ZZZ 00 00 00 79 822

Kassenzeichen: _____
 (siehe Bescheid des Amtes Großer Plöner See)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Amt Großer Plöner See

alle einmaligen Zahlungen

folgende wiederkehrende Zahlungen:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Klärschlammgebühr |
| <input type="checkbox"/> Gewässerumlage | <input type="checkbox"/> Kurabgabe | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsabgabe |
| <input type="checkbox"/> Miete u. Nebenkosten | <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr |
- Wasser- und / oder Schmutzwassergebühr Niederschlagswasserbeseitigungsgebühr

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Großer Plöner See 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname/Firma	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefonnummer (freiwillig)	
E-Mail (freiwillig)	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	DE ____/____/____/____/____/____
Ort, Datum	
Unterschrift/en	

Nur von der Verwaltung auszufüllen:

Mandatsreferenz: _____ erfasst am: _____