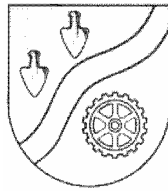


Stadt Schenefeld

Die Bürgermeisterin
Fachdienst Finanzen
Holstenplatz 3 – 5
22869 Schenefeld



Gläubiger-ID:
DE30ZZZ00000166366

Stadt Schenefeld
-Stadtkasse-
Holstenplatz 3-5
22869 Schenefeld

Absender:

Ermächtigung zum Einzug von Abgaben durch SEPA-Lastschrift

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

_____ (genaue Bezeichnung des Abgabegenstandes gem. Abgabenbescheid)



Kassenzeichen

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN: _____ **BIC:** _____

_____ (Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Abweichende(r) Kontoinhaber(in):

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Hundesteuer wird jährlich, jeweils zum 15.05. des Jahres, von der angegebenen Bankverbindung eingezogen.

Der Abruf soll durchgeführt werden:

- ab sofort
- ab _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte in einem geschlossenen Umschlag zurücksenden oder per Fax senden an:

040/83037-177