
Name, Vorname(n)

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Tel., Vorwahl/Rufnummer

An die
Samtgemeindekasse Elbtalaue
Postfach 13 62

29447 Dannenberg (Elbe)

Behördenangaben:

Debitoren-Nr.....

evtl. Obj.Nr. _____

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Samtgemeindekasse Elbtalaue, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Steuern, Abgaben und sonstige Einnahmen zugunsten der Samtgemeindekasse Elbtalaue bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ (22-st.)

BIC: _____ (max 11-st.)

mittels Lastschrift einzuziehen. Evtl. Name abweichender Kontoinhaber:.....

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Elbtalaue von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Im Einzelnen: Zutreffendes bitte ankreuzen!

<u>Abg.-Art</u>		<u>Abg.-Art</u>	
00 sämtliche Abgabearten	<input type="radio"/>	62 Friedhofsunterhaltungsgebühren	<input type="radio"/>
01 Grundsteuer A	<input type="radio"/>	64 Mieten (auch AA 65-67 u. 82-88)	<input type="radio"/>
02 Grundsteuer B	<input type="radio"/>	68 Zweitwohnungssteuer	<input type="radio"/>
03 Gewerbesteuer (ggf. incl. AA 91/92 Vollverzinsung 10 Verspätungszuschlag)	<input type="radio"/>	74 Straßenreinigung	<input type="radio"/>
04 Hundesteuer	<input type="radio"/>	78 Regenwassereinleitung	<input type="radio"/>
51 Abwasserabgabe	<input type="radio"/>	80 Sondernutzungsgebühren	<input type="radio"/>
52 Vergnügungssteuer	<input type="radio"/>	89 Pacht	<input type="radio"/>
56 Spielkreisgebühren	<input type="radio"/>		

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

_____, den _____
Ort

Unterschrift **Kontoinhaber**

Bankverbindungen der Samtgemeindekasse (Gläubiger-ID: DE71ZZZ00000006257):

Sparkasse Uelzen Lüchow-Dannenberg
IBAN: DE43 2585 0110 0042 0500 54
BIC: NOLADE21UEL

VR PLUS Altmark-Wendland eG
IBAN: DE75 2586 3489 1762 2000 00
BIC: GENODEF1WOT

Postbank Hannover –Giro-
IBAN: DE41 2501 0030 0003 4123 04
BIC: PBNKDEFF