

Absender: _____

Zahlungsempfänger:

Stadt Südliches Anhalt
 Fachbereich 2
 Weißandt-Göolzau
 Hauptstraße 31
 06369 Südliches Anhalt

Für Rückfragen Ihre Tel.-Nr.: (Angabe freiwillig)	Personenkonto-Nr.: (bitte stets angeben)
---	--

EINZUGSERMÄCHTIGUNG / BASIS LASTSCHRIFT

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE 19ZZZ 000000 38718

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:
 Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, die Stadt Südliches Anhalt, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftverfahren:
 Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Südliches Anhalt, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, der Stadt Südliches Anhalt, auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Abgabeart	Fälligkeit(en)
Grundsteuer A (Acker)	<input type="checkbox"/> jährlich zum 01.07.
Grundsteuer B (bebaute und unbebaute Grundstücke)	<input type="checkbox"/> vierteljährlich zum 15.02. / <u>für Grundstück(e) - Straße/Hausnummer</u> 15.05. / 15.08. / 15.11. oder <input type="checkbox"/> jährlich zum 01.07.
Hundesteuer	<input type="checkbox"/> jährlich zum 01.07.

Abgabepflichtiger

Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn nicht mit Abgabepflichtigen identisch)

IBAN (max. 22 Stellen) DE	BIC (8 oder 11 Stellen)	Kreditinstitut
-------------------------------------	-------------------------	----------------

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift

Bearbeitungsvermerk Steueramt