Barlachstadt Güstrow
Der Bürgermeister
Markt 1, 18273 Güstrow

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE08GUE00000013405**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Barlachstadt Güstrow, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Barlachstadt Güstrow auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Forderungen gelten:

Forderungsart	Kassenzeichen	Bemerkungen
□ **Grundsteuern**		
□ **Straßenreinigungsgebühren**		
□ **Gebühren Wasser- und Bodenverband**		
□ **Gewerbesteuern**		
□ **Hundesteuern**		
□ **Mieten und Pachten**		
□ **Kinderbetreuungskosten**		
□ **Lernmittelkosten**		
□ **Wohngeld**		
□ **Standgebühren Märkte**		
□ **Straßenbaubeiträge**		
□ **Andere Forderungsarten** **(bitte genau definieren)**		

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Die Überweisungsträger/Lastschriften enthalten die Angaben des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank übergeben.

_____
Kontoinhaber (Vorname und Name bzw. Firma)

_____
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut (Name)

DE _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _ _ _ _ _ _ _|_ _ _
Meine IBAN BIC (8 oder 11 Stellen)

_____
Datum und Ort Unterschrift