

**Zahlungsempfänger:**

Stadt Parchim  
Schuhmarkt 1  
19370 Parchim

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  
- wiederkehrende Zahlung -****Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44 ZZZ0 0000 1509 82****Mandatsreferenz :** WIRD SEPARAT MITGETEILT**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Stadt Parchim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Parchim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird. Die Kosten der Rücklastschrift trägt der Kontoinhaber.

Kassenzeichen:	
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Betreff <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben Objekt .....	
<input type="checkbox"/> Pacht Objekt .....	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Kita-gebühren	
<input type="checkbox"/> sonstiges .....	
Name Kreditinstitut	
IBAN D E	
BIC 	
E-Mail-Adresse für Vorankündigung	
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird die Stadt Parchim Sie über den Einzug informieren und Ihnen die Mandatsreferenz mitteilen.