

**Amt Güstrow-Land  
Der Amtsvorsteher  
Haselstraße 4  
18273 Güstrow**

Gläubiger Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000326241

**SEPA Lastschriftmandat**

<b>Angaben zur Person</b>	
Kassenzeichen / Personenkonto	
Name, Vorname	
Anschrift (Straße)	
Anschrift (PLZ, Ort)	
Telefon / E-Mail-Adresse	

<b>Bankverbindung</b>	
<b>Kontoinhaber</b>	
<b>Anschrift (Straße)</b>	
<b>Anschrift (PLZ, Ort)</b>	
IBAN	
BIC	
Bankinstitut	

<b>Gültigkeitsbereich</b>					
Wasser-& Bodenverband		Gewerbesteuer		Betreuung / Kita / Hort	
Hundesteuer		Grundsteuer		Essengeld / Kita / Hort	
Kleininleitergebühren		Miete / Pacht			
Sonstiges					

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Amt Güstrow-Land, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Amt Güstrow-Land auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber**

Hinweis.

**Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig.  
Bitte beachten Sie auch, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.**