

**Zahlungsempfänger:**

Große Kreisstadt Freital  
Dresdner Straße 56  
01705 Freital

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE05FTL00000008027**

Mandatsreferenz (nur falls bereits bekannt, max. 35 Stellen):

Mandat für wiederkehrende einmalige Zahlungen**Zahlungspflichtiger**

Name, Vorname

Anschrift

Personenkonto (PSK lt. Bescheid, Rechnung, Vertrag, Mahnung o. ä.)

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat soll gelten für ...**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Elternbeiträge für Kindereinrichtungen* | <input type="checkbox"/> Mieten und Pachten    |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                           | <input type="checkbox"/> Musikschulgebühren*   |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A                           | <input type="checkbox"/> Stundung/Ratenzahlung |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B                           | <input type="checkbox"/> sonstiges             |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                             |  |

\* Bitte Hinweise beachten!

Ergänzende Mitteilungen

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich / Wir ermächtige/n den o.g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser nachstehendes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

**Zahler/Kontoinhaber** (falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)

Name, Vorname

Anschrift

**Bankverbindung**

IBAN des Zahlungspflichtigen oder falls abweichend des Zahlers/Kontoinhabers (max. 22 Stellen)

**DE** - - - - -

BIC bei Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift(en) Zahlungspflichtige/r

Ort, Datum

Unterschrift(en) Zahler/Kontoinhaber (falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)

**Hinweise**

- Die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist freiwillig und gilt bis auf Widerruf, sie kann jederzeit widerrufen werden.
- Mir ist bekannt, dass mein / unser Kreditinstitut durch die Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
- Vor dem ersten Einzug einer SEPA – Lastschrift wird mich / uns die Stadtverwaltung Freital schriftlich über den Einzug in diesem Lastschriftverfahren unterrichten.
- Zur Durchführung des Lastschriftverfahrens ist die Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen notwendig.
- Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original ein. Eine Rückgabe per Fax oder E-Mail ist nicht zulässig.** Änderungen der Bankverbindungen teilen Sie uns bitte umgehend mit.
- Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beiträge erforderliche Deckung aufweist. Andernfalls ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet, den Lastschriftaufträgen zu entsprechen.
- Bei \* Elternbeiträgen tragen Sie unter „ergänzende Mitteilungen“ den / die Namen des / der Kindes/r ein.
- Bei \* Musikschulgebühren tragen Sie unter „ergänzende Mitteilungen“ ein, ob die Zahlungen monatlich zum 15. oder zu den Regelfälligkeiten (15.09., 15.01. und 15.05.) erfolgen sollen.