**Absender:**

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

*Formular ID:*

*Prüfsumme:*

# SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das Hauptzollamt
Dresden
Postfach 100227
01027 Dresden

Ich ermächtige die unten genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unten genannten Zahlungsempfängerin auf mein 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

**Zudem gelten folgende Regelungen:**

- Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Halter/in gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u. g. Gläubiger-Identifikationsnummem mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.
- In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Steuerpflichtigen die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.
- In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u. g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Regelung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an ihr zuständiges Hauptzollamt.)

| | |
|---|---|
| Zahlungsempfängerin | Bundeskasse Halle/Saale, Merseburger Straße 196, 06110 Halle/Saale |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE09ZZZ00000000001 |

Kontoinhaber
(Name, Vorname oder Firma): _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Land: _____

IBAN
(International Bank Account Number) ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

BIC (Business identifier Code)
Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt. ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Name der Bank: _____

| Ort der Unterschrift | Datum der Unterschrift | Unterschrift Girokontoinhaber/in |
|---|---|---|

Vor- und Nachname
der Halterin / des Halters: _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Datum der Zulassung: _____

**Erklärung der Halterin / des Halters**
Ich werde die/den o. g. Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten Informationen in Kenntnis setzen.
Ich erkläre mich einverstanden, dass die oben genannte Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet werden kann.
**Hinweis:**
Sofern Sie mit der vorstehenden Erklärung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt.

_____
Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch)

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

Löschen | Zwischenspeichern | Drucken

© Landratsamt Bautzen SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer - 06/2016