

GEMEINDEPETERSBERG

mit den Ortschaften: Brachstedt, Gutenberg, Krosigk, Kütten,
Morl, Nehlitz, Ostrau, Petersberg, Sennewitz, Teicha, Wallwitz



Gemeindeverwaltung Petersberg
-Kasse-
Götschetalstraße 15
06193 Petersberg

Informationen zum Sachbereich

Amt: Kasse
Telefonnummer: 034606 253120 oder 253117
Telefax: 034606 253140
E-Mail: kasse@gemeinde-petersberg.de
Sprechzeiten: Dienstag 09.00 – 12.00 und 13.00 – 18.00 Uhr
Donnerstag 09.00 – 12.00 und 13.00 – 16.00 Uhr
Freitag 09.00 – 12.00 Uhr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeinde Petersberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, der Gemeinde Petersberg, auf mein/unser 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. Anfallende Rücklastschriftgebühren sind von der kontoführenden Person zu tragen.

| | | |
|--|---|----------------------------------|
| Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung | ab sofort <input type="checkbox"/> | ab _____ (bitte Datum eintragen) |
| Kassenzeichen: | | |
| Bezeichnung der Forderung: | <input type="checkbox"/> Grundsteuer A <input type="checkbox"/> jährlich zum 01.07. oder <input type="checkbox"/> vierteljährlich zum 15.02./15.05./15.08./15.11. <input type="checkbox"/> Grundsteuer B <input type="checkbox"/> jährlich zum 01.07. oder <input type="checkbox"/> vierteljährlich zum 15.02./15.05./15.08./15.11. <input type="checkbox"/> Gewerbsteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Elternbeiträge (Kindertagesstätte/Hort) <input type="checkbox"/> Pacht <input type="checkbox"/> Miete/Betriebskosten <input type="checkbox"/> Gewässerumlage <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |
| Name der zahlungspflichtigen Person | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| Postleitzahl, Wohnort | | |
| Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail) | | |
| Name Kontoinhaber, falls abweichend | | |
| Name der Bank | | |
| IBAN | D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| BIC | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Ort, Datum | | |
| Unterschrift | | |

Bearbeitungsvermerk Kasse: