

E-Mail: [katrin.hennig@gemeinde-rackwitz.de](mailto:katrin.hennig@gemeinde-rackwitz.de)  
[ellen.walta@gemeinde-rackwitz.de](mailto:ellen.walta@gemeinde-rackwitz.de)

Fax. 034294/711-30

## SEPA-Lastschriftmandat

Gemeindeverwaltung Rackwitz – Hauptstraße 11 - 04519 Rackwitz  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE52SPK00000366081

Mandatsreferenz

Kassenzeichen, Steuernummer, Kundennummer

- Grundbesitzabgaben
- Hundesteuer
- Kindergartenbeiträge
- Gewerbesteuer
- 

---

---

---

---

---

---

Ich ermächtige die Gemeindeverwaltung Rackwitz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Rackwitz 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.

Name, Vorname Kontoinhaber	
IBAN 22-stellig	-----
BIC 11-stellig	

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s