

*Hinweise:*

*Das Amt Pinnau ist für die Gemeinden Borstel-Hohenraden, Ellerbek, Kummerfeld, Prisdorf und Tangstedt zuständig.*

*Die Gläubigeridentifikationsnummer lautet: DE 45ZZZ00000283272.  
Diese wird zusammen mit der Mandatsreferenz (die Ihnen nach Bearbeitung mitgeteilt wird) zur eindeutigen Zuordnung der Lastschrift angegeben.*

*Rückgabe mit Original-Unterschrift bitte entweder per Post an das Amt Pinnau, Amtskasse, Hauptstr. 60, 25462 Rellingen, per Fax an 04101 / 7972-6283 oder als Anlage einer Email an j.kleinbongard@amt-pinnau.de.*

*Bei Fragen wenden Sie sich gern an die Amtskasse unter 04101/7972-283.*

Ich ermächtige / wir ermächtigen das Amt Pinnau widerruflich, wiederkehrende / einmalige Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser kontoführendes Kreditinstitut an, die vom Amt Pinnau von meinem / unserem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden / wir sind damit einverstanden, dass die Frist für die Vorabankündigung auf zwei Tage vor Belastungsdatum verkürzt werden kann.

**Hinweis:**

Ich kann / wir können die Erstattung des belasteten Betrages innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Im Falle einer Rücklastschrift (z.B. unzureichende Deckung) werde ich / werden wir die dem Amt Pinnau in Rechnung gestellten Gebühren ersetzen.

<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Änderung	_____	
		<i>gültig ab</i>	
Herr <input type="checkbox"/>	_____	_____	
Frau <input type="checkbox"/>	<i>Name des Kontoinhabers</i>	<i>Vorname</i>	
_____			
<i>Straße, Hausnummer, Adresszusatz</i>			
_____			
<i>Postleitzahl</i>	_____	<i>Ort</i>	
_____			
DE _____   _____   _____   _____   _____   _____			
<i>IBAN</i>			
_____			
<i>BIC (nur bei ausländischer Bankverbindung)</i>	_____	<i>Kreditinstitut</i>	
_____			
<b>Kassenzeichen (bitte unbedingt angeben, andernfalls kann eine Bearbeitung nicht erfolgen)</b>			
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Grundsteuer A/B	<input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Miete / Pacht	<input type="checkbox"/> OGTS	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich ebenfalls die Richtigkeit meiner Angaben.			
_____		_____	
<i>Ort, Datum</i>		<i>Unterschrift Kontoinhaber/in</i>	