Sehr geehrte Steuerzahler und Abgabenpflichtige!

Fälligkeit von Steuern und Abgaben

Am 15. dieses Monats ist die 4. Rate Steuern und Abgaben zur Zahlung fällig. Die Zahlungstermine und die zu zahlenden Beträge sind aus dem Abgaben-Bescheid, der Ihnen im Februar zugegangen ist, zu ersehen. Durch pünktliche Zahlung vermeiden Sie die gesetzlich vorgeschriebenen Mahngebühren, Säumniszuschläge und Vollstreckungskosten. Bitte überweisen Sie deshalb rechtzeitig zum Fälligkeitstermin auf eines der im Abgaben-Bescheid angegebenen Konten. Geben Sie beim Überweisen immer das ***8-stellige Kassenzeichen*** an. Es befindet sich im rechten oberen Teil des Abgabenbescheides. Falls der Gemeindekasse von Ihnen eine Einzugsermächtigung erteilt wurde, werden die fälligen Beträge von Ihrem Konto abgebucht.
Wir bitten um Beachtung.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Gemeindekasse Freisen

Lassen Sie künftig Ihre Steuern und Abgaben von uns abbuchen. Das bringt für Sie den Vorteil, dass die Überwachung der Zahlungstermine entfällt. Unnötige Säumniszuschläge und Mahngebühren können somit erst gar nicht anfallen. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar!

Gemeinde Freisen
Landkreis St. Wendel

SEPA - Lastschriftmandat

zurück an:

Gemeindekasse Freisen
Frau Winkler/ Herr Maus
Schulstraße 60
66629 Freisen

oder per Mail:
maxi.winkler@freisen.de oder
michael.maus@freisen.de

Gläubiger - Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird v. d. Gemeinde ausgefüllt)

IHR Kassenzeichen (Pflichtfeld) :

Wichtiger Hinweis:
Das Mandat ist nur gültig, wenn die nachfolgenden Felder vollständig ausgefüllt sind!

Abgabepflichtige/r

Vorname , Name

Straße, Hausnummer | **Wohnort:**

Telefonnummer (für evtl. Rückfragen): | **eMail:** **(kein Pflichtfeld)**

Kontoinhaber/in & Bankverbindung

Name, Vorname (falls abweichend)

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN (22Stellen)

_ _

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige die Gemeinde Freisen widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Freisen auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.
Hinweis:
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte bachten Sie, dass das KASSENZEICHEN PFLICHTFELD ausgefüllt sein muss!

Freisen, _____ _____

Ort, Datum | Unterschrift