

SEPA - Lastschriftmandat

Einzugsermächtigung

Samtgemeinde Eschershausen-
 Stadtoldendorf
 Samtgemeindekasse
 Kirchstraße 4
 37627 Stadtoldendorf

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich im Original per Brief zurück oder geben Sie den Vordruck persönlich im Rathaus ab; eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist rechtlich leider nicht zulässig, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Ergänzen Sie den Vordruck mit den fehlenden korrekten Angaben in den dafür vorbereiteten Zeilen bitte gut leserlich und in Druckbuchstaben und versehen Sie den Vordruck mit Ort, Datum und Unterschrift.

Unvollständige SEPA - Lastschriftmandate sowie eine fehlende Unterschrift führen dazu, dass Ihr SEPA - Lastschriftmandat nicht ausgeführt werden darf.

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA - Lastschriftmandat

- Zahlungsempfänger:**
Samtgemeinde Eschershausen-Stadtoldendorf
- Gläubiger-Identifikationsnummer:**
DE28ZZZ0000087929

Hinweise: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kassenzeichen: - Bitte unbedingt angeben -						
Zahlungspflichtiger						
Kontoinhaber						
Anschrift des Kontoinhabers:						
Kreditinstitut:						
BIC:						
IBAN:	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _
Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. vervollständigen):	Ort, Datum:					
<input type="checkbox"/> alle Forderungen (auch zukünftige) <input type="checkbox"/> Grundsteuer/Straßenreinigungsgebühren <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Mieten/Pachten <input type="checkbox"/> Kiga-Gebühren <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Sonstiges	(Unterschrift/en Kontoinhaber)					

Bearbeitungsvermerke der Samtgemeindekasse - hier bitte nichts mehr ausfüllen

bearbeitet von:

Datum:

Mandatsreferenz: