

SEPA Lastschriftmandat

Samtgemeinde Altes Amt Lemförde
Amt für Finanzwesen
Bahnhofstr. 10 A
49448 Lemförde

Gläubigerin:
Samtgemeinde Altes Amt Lemförde
Bahnhofstr. 10 A
49448 Lemförde
Gläubiger-Identifikations-Nr.:
DE71ZZZ00000418992

1. Zahlungspflichtige/r

Name	Vorname
------	---------

Straße, Haus Nr.	PLZ, Ort
------------------	----------

Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)
-----------------------------	----------------------------

2. Bankverbindung

IBAN	BIC
------	-----

Kreditinstitut

3. Forderung

	Bitte Kassenzzeichen angeben	Wird von der Verwaltung ausgefüllt	
		Mandatsreferenz	Zahlungsart
Grundsteuer			
Gewerbsteuer			
Hundesteuer			
Zweitwohnungsteuer			
Wasser-/Abwasser-/ Niederschlagswassergebühr			
Sonstiges			

4. SEPA-Lastschriftmandat

Gültig ab:

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

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------