

SEPA Lastschriftmandat

Samtgemeinde "Altes Amt Lemförde"
Amt für Finanzwesen
Hauptstr. 80
49448 Lemförde

Gläubigerin:
Samtgemeinde "Altes Amt Lemförde"
Hauptstr. 80
49448 Lemförde
Gläubiger-Identifikations-Nr.:
DE71ZZZ00000418992

1. Zahlungspflichtige/r

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

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

Telefon	E-Mail
---------	--------

2. Bankverbindung

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

Kreditinstitut

3. Forderung

	Bitte Kassenzeichen angeben	Wird von der Verwaltung ausgefüllt	
		Mandatsreferenz	Zahlungsart
Grundsteuer			
Gewerbesteuer			
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.
Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung entnehmen Sie bitte den allgemeinen Informationen zum Datenschutz.
Diese finden Sie unter www.lemfoerde.de/datenschutzerklaerung oder erhalten Sie bei der Samtgemeinde.

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