Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Samtgemeinde Lachendorf	Oppershäuser Straße 1	29331 Lachendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE42ZZZ00000121530	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) die Samtgemeindekasse Lachendorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Lachendorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	

Kassenzeichen/ Mandatsreferenz lt. Bescheid/Schreiben	**Art der Forderung (z.B. Grundsteuer, Hundesteuer, Kindergartenbeitrag)**	**Lage/Bezeichnung des Objektes, Name des Kindes**

Kreditinstitut
Kontoinhaber

BIC

IBAN

D	E																					

Bankleitzahl

Prüfziffer

Kontonummer

Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber nicht der Zahlungspflichtige ist!

Name:	
Anschrift:	

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtiger Hinweis: Die SEPA-Basis-Lastschriftmandate sind im Original an die Samtgemeinde Lachendorf zurück zu senden. Per FAX oder E-Mail ist *nicht* ausreichend!