

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE79ZZZ00000022021**
Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt!**

Bitte im Original zurücksenden!

Samtgemeinde Emlichheim
- Finanzbuchhaltung -
Hauptstraße 24
49824 Emlichheim



**Sepa-Lastschriftmandat
digital einreichen!**

SEPA-Lastschriftmandat

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

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Es handelt sich um folgendes **Kassenzeichen**:

Name des Pflichtigen (Falls abweichend vom/n KontoinhaberIn):

Friedhofsgebühren/Grabpflege
Grundbesitzabgaben
Gewerbesteuer
Hundesteuer
Kindertagesstätte (KiTa-Gebühr, Mittagessen, Elternbeiträge)
Mieten/Pachten
Vergnügungssteuer
Sonstiges

Name, Vorname (KontoinhaberIn):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Bank:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift KontoinhaberIn