

Samtgemeindekasse Leinebergland
Blanke Straße 16
31028 Gronau (Leine)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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: Samtgemeindekasse Leinebergland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00001884506

Mandatsreferenz: _____ (wird von der Verwaltung ausgefüllt)

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.

Pflichtige(r): _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift : _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat gilt für Kassenzahlen (soweit bekannt) _____