

Samtgemeinde Scharnebeck

Der Samtgemeindebürgermeister



SEPA-Lastschriftmandat

Samtgemeinde Scharnebeck

Finanzen und Inneres

Marktplatz 1

21379 Scharnebeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48SGS00000235688

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Samtgemeinde Scharnebeck Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Samtgemeinde Scharnebeck auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen/Debitorennummer: _____

- Grundsteuer A Grundstückslage: _____
- Grundsteuer B Grundstückslage: _____
- Gewerbesteuer / Vollverzinsung für den Betrieb/Steuernummer: _____
- Hundesteuer
- Kindergartenbeiträge
- Sonstiges _____

Kontoinhaber/in:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Telefonnummer für evtl. Rückfragen:

IBAN: DE _____

BIC:

Bezeichnung des Geldinstituts:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin