

Mandatsreferenznummer: _____

(wird von der SG-Kasse nach Rückgabe eingetragen und Ihnen per Abbuchungsvorankündigung mitgeteilt)

Samtgemeinde Tostedt

-Samtgemeindekasse-

Schützenstraße 24

21255 Tostedt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende 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 Tostedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000001801

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.

Kassenzeichen: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort

Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder Email ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.