

# SEPA - Lastschriftmandat

Einzugsermächtigung

Samtgemeinde Bevern  
Samtgemeindekasse  
Angerstraße 13 a (Rathaus)  
37639 Bevern

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.  
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich im Original per Brief zurück oder geben Sie den Vordruck persönlich im Rathaus ab; eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist rechtlich leider nicht zulässig, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Ergänzen Sie den Vordruck mit den fehlenden korrekten Angaben in den dafür vorbereiteten Zeilen bitte gut leserlich und in Druckbuchstaben und versehen Sie den Vordruck mit Ort, Datum und Unterschrift.

Unvollständige SEPA - Lastschriftmandate sowie eine fehlende Unterschrift führen dazu, dass Ihr SEPA - Lastschriftmandat nicht ausgeführt werden darf.

## Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)

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:** **Samtgemeinde Bevern**
- **Gläubiger-Identifikationsnummer:** **DE07ZZZ00000127398**

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.

<b>Kontoinhaber:</b>						
<b>Anschrift des Kontoinhabers:</b>						
<b>Telefonnr. für evtl. Rückfragen:</b>						
<b>Kassenzeichen: (bitte unbedingt angeben) !</b>						
<b>Kreditinstitut:</b>						
<b>BIC:</b>						
<b>IBAN:</b>	<b>DE</b> ____	_____	_____	_____	_____	_____
Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. vervollständigen):  <input type="checkbox"/> Grundsteuer  <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> _____  <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Mieten / Pachten	Ort, Datum:					
	(Unterschrift/en Kontoinhaber)					

Bearbeitungsvermerke der Samtgemeindekasse - hier bitte nichts mehr ausfüllen

Datum:

Abbuchungsvorankündigung versandt :

bearbeitet von: