SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Samtgemeinde Tarmstedt – Der Samtgemeindebürgermeister
Hepstedter Straße 9, 27412 Tarmstedt

Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE68ZZZ00000043462**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Samtgemeindekasse Tarmstedt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Tarmstedt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Abgabearten **ab dem** _____:

☐ Grundsteuer A*	☐ Friedhofsgebühr*
☐ Grundsteuer B*	☐ Gewerbesteuer*
☐ Kanalgebühren / Abwasserabgaben*	☐ Hundesteuer*
☐ Kindergartengebühren / Hortgebühren*	☐ _____*

*einschließlich aus dieser Abgabeart entstandene Forderungen (wie Säumniszuschläge, Mahngebühren)

_____
Angabe des Kassenzeichens / der Personen Nr. (wichtig bitte unbedingt angeben)

Angaben zum Kontoinhaber:

……	……..……
Vorname und Name	**Straße und Hausnummer**
…….	…….
Postleitzahl und Ort	**Telefonnummer für evtl. Rückfragen**
…….	……..…
E-Mail-Adresse:	**BIC**

D	**E**																				

IBAN Nummer (wichtig bitte unbedingt angeben)

Mandatsreferenz: **Wird noch separat vom Zahlungsempfänger mitgeteilt!**

☒ von den Hinweisen zur Datenschutzgrundverordnung habe ich Kenntnis genommen

_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Erteilung bitte im Original (nicht per Fax oder E-Mail) zurück an die Samtgemeinde Tarmstedt!

Wird nur von der Samtgemeinde Tarmstedt ausgefüllt:

Mandatsreferenz-Nr.: **M**_____ Anschreiben versandt am: _____