

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

**Samtgemeinde Baddeckenstedt
-Samtgemeindekasse-**

Heerer Straße 28, 38271 Baddeckenstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000132587

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger anzugeben)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Objekt (ZAD, Objektnummer):

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Bank:

IBAN: (max. 35 Stellen)

BIC: (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: