

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Gültig ab

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Bei Raten: Höhe der monatlichen Rate

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. (für Rückfragen)

Samtgemeinde Gellersen  
Dachtmisser Str. 1  
21391 Reppenstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE17ZZZ00000232851

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Samtgemeinde Gellersen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

	Personenkonto und Objekt-Nr.
Grundbesitzabgaben	
Gewerbesteuer	
Hundesteuer	
Kindergartenbeitrag	
Sonstiges:	

<b>Konto-Nr. oder IBAN:</b>	
<b>Bank:</b>	
<b>Bankleitzahl oder BIC-Code:</b>	

Ich werde dafür Sorge tragen, dass das oben angegebene Konto zu den Fälligkeitsterminen eine entsprechende Deckung aufweist, da sonst für das kontoführende Geldinstitut keine Einlösungspflicht besteht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers