



Zahlungspflichtiger:

Personen-Nr./ Kassenzeichen

Name	Vorname
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort

Samtgemeindekasse Geestequelle
Bohlenstraße 10
27432 Oerel

Gläubigeridentifikationsnummer:
DE56ZZZ00000224195

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige/n die Samtgemeindekasse Geestequelle Zahlungen für

- Steuern / Abgaben für meinen / unseren Grundbesitz _____
(falls abweichend von o.a. Adresse)
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Automatensteuer/Vergnügungssteuer
- Friedhofsgebühr
- Kindergartengebühr/Essensgeld
- Miete/Pacht
- _____

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Geestequelle auf mein Konto gezogenen 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.

Bitte unbedingt die IBAN und BIC angeben !!!

Name der Bank	Ort
Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	SWIFT-BIC
Kontoinhaber, Anschrift (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------