

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Kundennummer (falls bekannt):

Name, Vorname, Firma:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

SEPA - Lastschriftmandat

Samtgemeinde Harpstedt
 Samtgemeindekasse
 Amtsfreiheit 1
 27243 Harpstedt

Samtgemeinde Harpstedt
 Gläubiger- Identifikationsnummer DE19SGH0000033965

Ein Lastschriftmandat bezieht sich immer nur auf eine einzelne Forderung der Samtgemeinde Harpstedt, die durch das Kassenzeichen gekennzeichnet ist.

Für jedes erteilte Mandat wird eine Referenznummer vergeben, die in Verbindung mit der Gläubiger-Identifikationsnummer zur eindeutigen Identifikation des Mandates dient. Diese wird Ihnen noch mitgeteilt.

Mandatsreferenz-Nr.: **MR** (5 Ziffern)

Das Mandat wird **neu erteilt; ein bereits erteiltes Mandat wird geändert** oder **widerrufen** für folgende Forderung:
 Bezeichnung (nur nachrichtliche Angabe):
 z.B. Grundabgaben/ Hundesteuer/ Gewerbesteuer/ Miete usw.

Kassenzeichen bitte unbedingt eintragen (nur eines je Mandat):

Kassenzeichen:

WIEDERKEHRENDE LASTSCHRIFT

Ich/ Wir ermächtige(n) die Samtgemeinde Harpstedt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Harpstedt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

EINMAL - LASTSCHRIFT

Ich/ Wir ermächtige(n) die Samtgemeinde Harpstedt, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Harpstedt auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Sollte zum Zeitpunkt der Erteilung des SEPA - Lastschriftmandates bereits eine offene Forderung zu dem Kassenzeichen bestehen, wird der Betrag zur Fälligkeit, bzw. sofern der Fälligkeitstag in der Vergangenheit liegt, in den nächsten Tagen vom angegebenen Konto eingezogen. Eine gesonderte Mitteilung über die Lastschriften erfolgt in diesen Fällen nicht.

WIDERRUF

Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat wird widerrufen. Mir ist bekannt, dass ich das Mandat auch schriftlich bei meinem Kreditinstitut zu widerrufen habe.

Z A H L E R (Kontoinhaber) falls nicht der Zahlungspflichtige Kundennummer (falls bekannt):

Name, Vorname, Firma:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

BANKVERBINDUNG

Name des Kreditinstitutes:

BIC (Internationale Bankleitzahl): 8 oder 11 Stellen

IBAN (Intern. Bankkontonummer): 4 Stellen je Feld

z. B. bei deutscher IBAN (DE ...) insgesamt 22 Stellen

Ort, Datum Unterschrift(en) des/ der Zahler (Kontoinhaber)