

!Bitte im Original zurückschicken – nicht faxen!

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Samtgemeindekasse Kirchdorf
Rathausstraße 12
27245 Kirchdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000101855

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
(vorher Einzugsermächtigung)

Ich/wir ermächtige(n) die Samtgemeindekasse Kirchdorf alle wiederkehrenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Kirchdorf von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

(Name, Vorname)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Name des Kreditinstitutes)

Die nachfolgenden Angaben sind dringend erforderlich!

IBAN: _____

BIC: _____

(Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Akten-/Kassenzeichen:

(siehe letzter Abgabenbescheid)

Gültig für:

Grundsteuer Hundesteuer Friedhofsgebühren Gewerbesteuer
(Zutreffendes bitte ankreuzen) _____

Gültig ab: _____

Hiermit bestätige(n) ich/wir die vorgenannten Angaben und Daten.

Ort, Datum und Unterschrift

Von der Samtgemeindeverwaltung auszufüllen:

Bankverbindung und Mandats-Nr. erfasst: _____
Datum/ Zeichen)

Mandats-Nr.: _____ und Mandatsmitteilung verschickt am: _____

zur Steuerakte