	Zahlungspflichtige/Zahlungspflichtiger	Kontoinhaber/-inhaber (falls abweichend)
Name / Firma		
Vorname		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		

Samtgemeindekasse Nenndorf
Rodenberger Allee 13
31542 Bad Nenndorf

Gläubiger-Identifikationsnummer :

Samtgemeinde Nenndorf DE83ZZZ00000517619
BgA Kurbetriebe Stadt Bad Nenndorf DE83BGA00000517619

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Samtgemeindekasse Nenndorf, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift(en) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Nenndorf auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

Hinweise:

Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann (können). Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Lastschriftmandat **muss** der Samtgemeindekasse Nenndorf **im Original** vorliegen. (kein Fax / keine E-Mail).

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. anfallende Rückbuchungskosten gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____
für folgende Forderungen gelten:

☐ Grundsteuer	☐ Vergnügungssteuer	☐ Fremdenverkehrsbeitrag
☐ Wasser-/Abwassergebühren	☐ Kindergarten-/Hortgebühren	☐ Kurbeitrag
☐ Gewerbesteuer	☐ Essensgeld Kiga/Hort	☐ _____
☐ Hundesteuer	☐ Mieten / Pachten	

Kassenzeichen: _____

Zahlungsart: einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung

Kontoverbindung:

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____