

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 90ZZZ00000086619  
Mandatsreferenz: -wird zu einem späteren Zeitpunkt genannt-

Gemeinde Großefehn  
-Finanzbuchhaltung-  
Kanalstraße Süd 54  
26629 Großefehn

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich / Wir ermächtige/n die Gemeindekasse Großefehn, einmalige und wiederkehrende Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Großefehn auf mein /auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/ Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ / Wohnort

Tel.-Nr.

Handy

e-mail

Kassenzeichen

Kreditinstitut

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das Mandat soll für folgende Forderungen gelten:

- |                                       |   |   |  |
|---------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundabgaben | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                  | <input type="checkbox"/> Hundesteuer      | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht  | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag/Essensgeld | <input type="checkbox"/> Kanalbaubeitrag/ |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges    |   |   |  |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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