

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000099077

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/ wir ermächtigen das **Amt Süderbrarup** widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ wir ermächtigen das **Amt Süderbrarup**, Zahlungen von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Amt Süderbrarup auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Mir/ Uns ist bekannt, dass ich/ wir innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/ können. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat ist jederzeit **schriftlich** kündbar.

Zahlungsart:

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

Lesernummer:

Aktenzeichen: 117 230

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

Postleitzahl und Ort:

Telefonnummer:

Kreditinstitut:

IBAN (max. 22 Stellen) DE

___ / ___ / ___ / ___ / ___

BIC (8 oder 11 Stellen)

___ / ___

IBAN und BIC finden Sie in der Regel auf Ihren Kontoauszügen oder der Rückseite Ihrer EC-Karte

SEPA-Lastschriftmandat gültig ab: 01.03. _____

Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber/s

