

SEPA-Lastschrift-Mandat

Bitte nicht faxen oder mailen!

Amt Bad Oldesloe-Land, Louise-Zietz-Str.4, 23843 Bad Oldesloe

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE16ZZZ00000005307**

Mandatsreferenz: _____ (wird noch bekanntgegeben)

Kassenzeichen: _____

Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige).

Einzelne Forderungen

Grundsteuer

Wasser-/Abwassergebühren

Hundesteuer

Klärschlamm, Abwasserabgabe

Gewerbesteuer

Ich ermächtige das Amt Bad Oldesloe-Land, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Amt Bad Oldesloe-Land auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer / E-Mail:

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut

BIC

Ort

Datum

Unterschrift

Hinweise:

Die neue SEPA-Lastschrift gilt maximal 36 Monate nach der letzten Nutzung. Sie können jeder Abbuchung widersprechen und von Ihrem Geldinstitut die Wiedergutschrift des abgebuchten Betrages verlangen.

Hierfür gilt eine Frist von acht Wochen. Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Bitte beachten Sie, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.