



SEPA-Lastschriftmandat

Bitte unterschrieben zurücksenden an:
Amt Bokhorst-Wankendorf, Amtskasse, Kampstraße 1, 24601 Wankendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer des Amtes Bokhorst-Wankendorf im SEPA-Lastschriftverfahren:

DE39ZZZ00000165719

Ich/wir ermächtige(n) das Amt Bokhorst-Wankendorf, Zahlungen von meinem/unserem unten aufgeführten Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Amt Bokhorst-Wankendorf auf mein/unser 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die Frist für die Information vor Einzug (Pre-Notification) einer fälligen Zahlung bis auf 2 Tage verkürzt werden kann.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende wiederkehrende Zahlungen:

- sämtliche Steuern und Abgaben nur Grundsteuern
 nur Wasser- und Kanalgebühren nur Hundesteuer
 Sonstiges (bitte genau bezeichnen): _____

Kassenzeichen (bitte unbedingt angeben!):

Ohne Angabe des Kassenzeichens kann das Lastschriftmandat nicht bearbeitet werden!

- Gültig ab: nächster Fälligkeit ab Fälligkeit (Datum): _____
 ggf. vorhandene Rückstände sollen ebenfalls abgebucht werden

Mandatsreferenz:	Wird Ihnen nachträglich bekannt gegeben.
Name, Vorname/Firma:	
Straße, PLZ, Ort	
Kreditinstitut (Name):	
BIC:	
IBAN:	DE ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Ort, Datum

Unterschrift

(Bitte vollständig ausgefüllt, unterschrieben und im Original an die oben genannte Anschrift zurücksenden. Übersendung per Fax oder per Mail ist leider nicht gültig!)