



GEMEINDE LEMWERDER

DIE BÜRGERMEISTERIN

Gemeinde Lemwerder
Stedinger Straße
27809 Lemwerder

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ (**Wird von der Gemeinde Lemwerder eingetragen**)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000300459

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Lemwerder, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Lemwerder 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 dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Verwendungszweck/Bankverbindung:

Absender:

Zahlungsgrund/ Kassenzeichen	Name, Vorname
Kreditinstitut (Name und Internationale Bankleitzahl BIC)	Straße, Haus-Nr.
Internationale Bankkontonummer IBAN	Postleitzahl, Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtiger Hinweis:

Sollte zum Zeitpunkt der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates bereits eine offene Forderung zu dem Kassenzeichen bestehen, wird diese zur Fälligkeit vom angegebenen Girokonto eingezogen. Sofern der Fälligkeitstag in der Vergangenheit liegt, wird Ihr Girokonto in den nächsten Tagen belastet. Bitte sorgen Sie für ausreichende Deckung auf Ihrem Girokonto. Eine gesonderte Mitteilung über die Lastschrift erfolgt in diesen Fällen nicht.