

# SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Großalmerode – der Magistrat  
Marktplatz 11  
37247 Großalmerode

## **Bitte beachten:**

Eine Rückgabe ist nur im  
**Original** gültig. Deshalb bitte  
**nicht** per FAX oder E-Mail  
senden!

## **Zahlungspflichtiger**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Zustellungsbevollmächtigte: \_\_\_\_\_  
Telefon / E-Mail \_\_\_\_\_  
(Angabe freiwillig) \_\_\_\_\_

## **Zahlungsempfänger**

Gläubiger/in: **Stadt Großalmerode** Gläubiger-Identifikations-Nr.: **DE35GAR00000143190**

## **Bankverbindung**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
IBAN **DE** \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

## **Kassenzeichen/Mandatsreferenz**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die oben genannte Behörde über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_