Zahlungspflichtiger:

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Kontoinhaber (falls nicht Zahlungspflichtiger):

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

An die
Samtgemeinde Hemmoor
Rathausplatz 5
21745 Hemmoor

Gläubiger-ID-Nummer DE53ZZZ00000404184

Mandatsreferenz
(wird von der Samtgemeinde vergeben) _____

Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Samtgemeinde Hemmoor widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für

bitte stets Kassenkonto/-zeichen angeben

☐ Grundbesitzabgaben
(Grundsteuer A und B, Abfallbeseitigungsgebühren, Abwasserabgabe) KT ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ TK

KT ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ TK

☐ Gewerbesteuer KT ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ TK

☐ Hundesteuer KT ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ TK

☐ Vergnügungssteuer KT ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ TK

☐ Sonstiges
Bezeichnung _____ KT ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ TK

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Hemmoor auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut _____

BIC
(min. 8 Stellen, max. 11 Stellen) __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN
(max. 22 Stellen) DE __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __

Wichtig: Die Einzugsermächtigung muss vollständig ausgefüllt im Original und unterschrieben bei der Samtgemeinde Hemmoor vorliegen. Ansonsten besitzt diese keine Gültigkeit.

_____ _____
Datum Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.