Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE79ZZZ00000022021**

Bitte im Original zurücksenden!
(Post oder E-Mail: kasse@emlichheim.de)

Samtgemeinde Emlichheim
- Finanzbuchhaltung -
Hauptstraße 24
49824 Emlichheim

Sepa-Lastschriftmandat digital einreichen!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Samtgemeinde Emlichheim Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Emlichheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

	Kassenzeichen (Pflichtfeld)
☐ **Friedhofsgebühren/Grabpflege**	
☐ **Grundbesitzabgaben**	
☐ **Gewerbesteuer**	
☐ **Hundesteuer**	
☐ **Kindertagesstätte** (KiTa-Gebühr, Mittagessen, Elternbeiträge)	
☐ **Mieten/Pachten**	
☐ **Vergnügungssteuer**	
☐ **Sonstiges**	

Name, Vorname (KontoinhaberIn):	
Name des Pflichtigen (Falls abweichend vom/n KontoinhaberIn)	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon:	
Bank:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift KontoinhaberIn