Samtgemeinde Nordkehdingen
Fachbereich Finanzen
Hauptstr. 31
21729 Freiburg/Elbe

Bitte ausgefüllt und unterschrieben
im Original oder als PDF zurücksenden!

Kassenzeichen I Debitorennummer

_____

Gläubiger-Identifikationsnr: DE54SGN00000222582

Mandatsreferenznummer: _____

**SEPA-Lastschriftmandat** (zur Teilnahme am Lastschriftverfahren durch Bankeinzug)

Ich ermächtige die Samtgemeinde Nordkehdingen widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Nordkehdingen gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung dem Fachbereich Finanzen umgehend mitzuteilen.

**Zahlungspflichtige/r**

| | |
|---|---|
| **Name:** | **Vorname:** |
| **Straße, Haus-Nr.:** | **PLZ, Ort:** |

**Kontoinhaber**
(bitte unbedingt angeben, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

| | |
|---|---|
| **Name:** | **Vorname:** |
| **Straße, Haus-Nr.:** | **PLZ, Ort:** |

**Bankverbindung:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **IBAN:** | **D** | **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kreditinstitut:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Zahlungsgrund (bitte unbedingt angeben)

Objekt _____
(bitte pro Objekt ein gesondertes Mandat erteilen)

**Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/in**

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift

o Tel: 04779/9231-42 o Fax: 04779/9231-34 o E-Mail: kasse@nordkehdingen.de