
(Vor- und Nachname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Wohnort)

Samtgemeinde Lengerich
Samtgemeindekasse
Mittelstraße 15
49838 Lengerich

Gläubiger ID: DE19ZZZ00000140762

Mandatsreferenz
(= Kassenzeichen): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Samtgemeindekasse Lengerich ab dem _____
 wiederkehrend einmalig

Zahlungen von meinem Konto

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut (Name und BIC)

für die von mir zu entrichtende(n) Forderung(en):

- Grundsteuer Gewerbesteuer
 Hundesteuer
 sonstige: _____

mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Lengerich auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die von dem Geldinstitut festgelegten Stornogebühren übernehme ich.

Wenn die Buchung mangels Deckung oder aus sonstigen Gründen nicht erfolgen konnte, werde ich der Samtgemeinde Lengerich ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen, sofern ich weiterhin am Lastschriftverfahren teilnehmen möchte.

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.

Datum und Unterschrift