

# SEPA-Lastschriftmandat

## Amt Geltinger Bucht

Die Amtsdirektorin  
-Hauptamt-  
Holmlück 2  
24972 Steinbergkirche

**Bitte nicht faxen oder mailen!**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE6ZZZ00000334958

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

wird vom Amt vergeben und separat mitgeteilt!

**Ich ermächtige die Amtskasse Geltinger Bucht, folgende in Zukunft fällig werdende (nicht rückständige) wiederkehrende Zahlungen:**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Grundsteuer	Gewerbesteuer	Hundsteuer
Abwassergebühr	Wassergebühr	Zweitwohnungssteuer
Tourismusabgabe	Miete/Pacht	Hafengebühr/Liegeplatzmiete
Niederschlagsgebühr	Fäkalschlammabfuhr	<input checked="" type="checkbox"/> <b>OGS Kieholm</b>

**von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.** Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Amtskasse Geltinger Bucht auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Ich stimme einer Verkürzung der Vorabankündigung auf drei Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu. (*wenn nicht, bitte streichen*).

### Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber): \_\_\_\_\_

Email (freiwillig): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (siehe Kontoauszug):

DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Ort und Datum (Angabe ist erforderlich!)

Unterschrift der Kontoinhaberin /des Kontoinhabers

Den ausgefüllten Vordruck bitte **nicht** faxen oder mailen! Das erteilte Mandat ist nur im Original wirksam.