

Bankeinzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Amt Mittleres Nordfriesland
- Amtskasse -
Theodor-Storm-Straße 2
25821 Bredstedt

Fax: 04671 / 919293

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE50ZZZ00000020118 - Amt Mittleres Nordfriesland

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das Amt Mittleres Nordfriesland, die von mir zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat (ab 01.02.2014)

Ich ermächtige das Amt Mittleres Nordfriesland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut (Sparkasse Bank) an, die vom Amt Mittleres Nordfriesland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat gilt für (zutreffendes bitte ankreuzen)

Grundsteuer, Abfallgebühren, Hundesteuer, Fäkalschlamm-
abfuhr, Kindergartengebühren, Gewerbesteuer, Miete und
Nebenkosten, Zweitwohnungssteuer

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von sechs Wochen (ab 01.02.2014 acht Wochen), beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): _____

Vorname und Nachname: _____

PLZ und Wohnort _____

Straße und Hausnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer _____

IBAN:

DE	- -	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -	- -
----	-----	---------	---------	---------	---------	-----

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers