

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Samtgemeinde Uelsen  
Itterbecker Straße 11  
49843 Uelsen

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
DE39SGU00000350795

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon (für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
Gültig ab

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Samtgemeinde Uelsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

	<b>Kassenzeichen und ggf. Objekt-Nr.</b>
Grundbesitzabgaben	
Gewerbesteuer	
Hundesteuer	
Kindergartenbeitrag	
<i>Sonstiges</i>	
<b>IBAN</b>	
<b>Bank</b>	
<b>BIC-Code</b>	

Ich werde dafür Sorge tragen, dass das oben angegebene Konto zu den Fälligkeitsterminen eine entsprechende Deckung aufweist, da sonst für das kontoführende Geldinstitut keine Einlösungspflicht besteht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers