

An die

Gemeindekasse Freden (Leine)  
Am Schillerplatz 4  
31084 Freden (Leine)

### Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Angaben zu SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeindekasse Freden (Leine)  
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000124004  
Mandatsreferenz:

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger, Kontoinhaber:

<input type="text"/>		
Nachname, Vorname oder Firma		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße	Haus-Nr.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Wohnort	
Kreditinstitut: <input type="text"/>		
IBAN (22 Stellen): <input type="text"/>		
BIC: <input type="text"/>		
Ort <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>

Kassenzeichen / Personenkontonummer:

Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige).

Sonstige:

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck im Original zurück.