



# Samtgemeinde Papenteich

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE22SGP00000177471

Amt für Finanzen  
Finanzbuchhaltung  
Hauptstr. 15  
38527 Meine

Telefon: 05304/502-21 oder 23  
Telefax: 05304/95 60 114

## Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

**Mandatsreferenz:**

\_\_\_\_\_ (Bitte freilassen – wird von der SG Papenteich vergeben!)

**Kassenzeichen:**

\_\_\_\_\_

**Name, Vorname:**

\_\_\_\_\_

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben (Grundsteuer A/B, Straßenreinigung)	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Mieten und Pachten
<input type="checkbox"/> Kindergarten-/Hortgebühren	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Gebühr-/Essenspauschale	

(Sollten Sie bei den Forderungsarten kein Kreuz setzen, so gilt das Lastschriftmandat uneingeschränkt für alle Forderungen der Samtgemeinde Papenteich)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Samtgemeinde Papenteich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Papenteich 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.

**Kontoinhaber:**

\_\_\_\_\_

**Kreditinstitut/Name der Bank:**

\_\_\_\_\_

**IBAN:**

\_\_\_\_\_ (22-stellig)

**BIC:**

\_\_\_\_\_ (11-stellig)

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung der Samtgemeinde Papenteich umgehend mitzuteilen.

Die Kündigung der Einzugsermächtigung/ des SEPA-Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_