

<b>Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates Für wiederkehrende Zahlungen</b>	<b>Akten-/ Kassenzeichen:</b>
--	-------------------------------

Zutreffen- des bitte ankreuzen	Name des Zahlungsempfängers	Anschrift	Gläubiger- Identifikationsnummer
	Verbandsgemeinde Westliche Börde	39397 Gröningen Marktstraße 7	DE8399900000034074
	Gemeinde Am Großen Bruch		DE8902500000034063
	Gemeinde Ausleben		DE2903500000034076
	Stadt Gröningen		DE1324500000034073
	Stadt Kroppenstedt		DE6235500000034064

Mandatsreferenz: ( vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	
---	--

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Nach Rückgabe einer Lastschrift durch die Bank können Rücklastgebühren entstehen. Die Rücklastgebühren zuzüglich Auslagen für die Mitteilung über die Rücklastschrift sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen.**

**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.

<input type="checkbox"/> Kostenbeiträge KITA/Hort	<input type="checkbox"/> Gewässer- unterhalt	<input type="checkbox"/> Miete/ Betriebskosten	<input type="checkbox"/> Vergnügungs- steuer	<input type="checkbox"/> Gewerbe- steuer
<input type="checkbox"/> Ratenzahlungen	<input type="checkbox"/> Beiträge	<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nähere Bezeichnung des Zahlungsgrundes:
Zahlungspflichtiger Name:  Anschrift:
Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen) Name:  Anschrift:
IBAN des Zahlungspflichtigen:
BIC:
Ort: Datum:
Unterschrift:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.