

Mandat zur Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftenmandats

Kassenzeichen /
Mandatsreferenz: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

1. SEPA*-Lastschriftmandat¹:

Ich ermächtige die Samtgemeinde Bruchhausen-Vilsen, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Bruchhausen-Vilsen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Konto-Inhabers: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie von der Samtgemeinde Bruchhausen-Vilsen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.
Dies geschieht in der Regel per Bescheid.

PS: Die Merkmale IBAN und BIC finden Sie auf ihrem Kontoauszug.