

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Tel.: _____



Samtgemeinde Amelinghausen

-Samtgemeindekasse-
Lüneburger Straße 50
21385 Amelinghausen

Zuständig
Zimmer
Telefon
Fax
E-Mail

Maureen Dammann
4
04132/9209-14
04132/9209-16

Maureen.Dammann
@samtgemeinde-amelinghausen.de

Gläubiger-ID
Sparkasse Lüneburg
BIC/SWIFT
IBAN
Volksbank Lbg. Heide
BIC/SWIFT
IBAN

DE34ZZZ00000717545
BLZ 24050110 / KTO 3000544
NOLADE21LBG
DE14 2405 0110 0003 0005 44
BLZ 24060300 / KTO 8188400
GENODEF1NBU
DE54 2406 0300 0008 1884 00

Einzugsermächtigung **SEPA-Lastschriftmandat**

und
(Kombination)

Kassenzeichen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Sie hiermit widerruflich, die jeweils fälligen Beträge von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

BLZ _____

BIC/SWIFT _____

Kontonummer _____

IBAN _____

Falls abweichender Kontoinhaber _____

Dieses gilt für folgende Zahlungsverpflichtungen (bitte ankreuzen):

- Alle anfallenden Zahlungsverpflichtungen
- Grundsteuer A
- Grundsteuer B
- Gewerbesteuer (einschl. Vollverz. und Vsp.Zuschl.)
- Hundesteuer
- Zweitwohnungssteuer
- Kinderkrippen-, Kindergarten, Kinderspielkreis-Gebühren
- Nachschulische Betreuung
- Mieten / Pachten
- Sonstiges: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werde ich (werden wir) von der Samtgemeinde Amelinghausen unter Mitteilung der Mandatsreferenz-Nummer über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

Ort, Datum

Unterschrift(en)