

Zahlungsempfänger: **Samtgemeinde Radolfshausen, Vöhreweg 10, 37136 Ebergötzen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE83ZZZ00000004586**

/ OKF 100 000 00

FAD/ Mandatsreferenznummer (wird von Samtgemeinde ausgefüllt)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Samtgemeinde Radolfshausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweise:

Sie haben das Recht, innerhalb von 8 Wochen nach der Abbuchung Widerspruch einzulegen.

Kontoänderungen bitten wir rechtzeitig mitzuteilen, damit zusätzliche Kosten vermieden werden. Abbuchungen von Sparkonten sind leider nicht möglich.

Name des Kontoinhabers:

Name und Vorname

*Telefon

*E-Mail

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bankverbindung:

BIC

IBAN

Unterschrift:

Datum

Ort

Unterschrift

Gültig nur für

- Grundsteuer A und B Gewerbesteuer Hundesteuer
 Kindergartenbeitrag Essensgeld für Kindergarten
 Essensgeld für Schule Miete und Pachten sonstiges

* freiwillige Angaben

Bitte zurücksenden an:

Samtgemeinde Radolfshausen

Vöhreweg 10

37136 Ebergötzen