An die
Gemeinde Geeste
Postfach 11 29
49741 Geeste

Gläubiger-Identifikationsnummer DE93GGK00000252435

Mandatsreferenz - *wird separat mitgeteilt* -

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Geeste, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Geeste auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Kreditinstitut keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. In diesem Fall erlischt das SEPA-Lastschriftmandat. Kosten, die der Zahlungsempfängerin auf Grund von Nichteinlösung entstehen, gehen zu Lasten des/der Zahlungspflichtigen.

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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut Name BIC

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

✘_____
Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

_____
Name (Kassenkonto)