SEPA-Lastschriftmandat

An die

Gemeindekasse Beverstedt
SEPA
Schulstraße 2
27616 Beverstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE74ZZZ00000261313

Mandatsreferenz: _____

(Bitte freilassen - wird von der Gemeinde Beverstedt vergeben)

Forderungsart:

_____

Oster- und Sommerferienkisten **2026** (Unzutreffendes bitte streichen), Name des Kindes/Namen der Kinder

Kassenzeichen: _____ **Geschäftspartner:** _____

Daten Zahlungspflichtiger: Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Zahlungsart:

⊗ einmalige Zahlung

Name und Vorname: _____

weiterer Zahlungspfl.: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail*: _____

* freiwillige Angaben für evtl. Rückfragen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Beverstedt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Beverstedt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Name Kontoinhaber: _____

(Bei Gemeinschaftskonten bitte alle Kontoinhaber angeben)

Adresse Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC

IBAN

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und eventuelle Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen. Die Kündigung oder Änderungen des SEPA-Mandats sind der Gemeinde Beverstedt mindestens **10 Werktage vor Fälligkeit** mitzuteilen. Bei Rücklastschriften wegen Widerspruchs endet der Einzug automatisch. Sollte zum Zeitpunkt der Erteilung bereits eine offene Forderung zu dem Kassenzeichen bestehen, wird diese in den nächsten Tagen vom angegebenen Girokonto eingezogen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber