

# SEPA-Lastschriftmandat

## Bitte im Original zurück

(keine Kopie, kein Fax, keine Mail, kein Scan)

Gemeinde Beverstedt  
SEPA  
Frau Günther  
Schulstraße 2  
27616 Beverstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE74ZZZ00000261313

gültig ab Datum : \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

### Mandatsreferenz:

wird von der Gemeinde Beverstedt vergeben

Musikschule \_\_\_\_\_  
(gem.Gebührensatzung, Vertragsnummer wird von der Gemeinde vergeben)

Daten Bescheidempfangener:                      Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

weiterer Zahlungspfl.: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

### Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Geschäftspartner: \_\_\_\_\_

\* 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 **von allen**  
Kontoinhabern: \_\_\_\_\_  
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 Werktagen 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