Gemeinde Goldenstedt
Der Bürgermeister
-Gemeindekasse-
Hauptstr. 39
49424 Goldenstedt

SEPA-Gläubiger-ID: DE22ZZZ00000005975

_____Lage:_____
(Mandatsreferenz-Nr.*/Kassenzeichen/Obj.-Nr.)

SEPA-Lastschriftmandat (für einmalige und wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die Gemeinde Goldenstedt widerruflich, meine jeweils fälligen Steuern, Gebühren, Beiträge und sonstigen Gemeindeabgaben bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Goldenstedt 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____
Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

*)Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mittels separater Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.