

Bitte im Original an die
Gemeinde Spiekeroog
zurücksenden!

Absender: _____
(Name)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

An
Gemeinde Spiekeroog
Westerloog 2
26474 Spiekeroog

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000784312
Mandatsreferenz: (Angabe nicht erforderlich, wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Spiekeroog, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Spiekeroog 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.

Bitte unbedingt das betreffende Kassenkonto angeben!!

Kassenkonto/Name _____
Meine persönlichen Daten
Name (Kontoinhaber): _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
Kreditinstitut (Name) _____
IBAN _____
(bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen)
BIC/SWIFT _____
(bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Gemeinde Spiekeroog über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ich bin **nicht Zahlungspflichtiger**, sondern nur **Zahler**. Dieses Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit **folgender Person**:

(Kassenkonto, Name)

Datum, Ort und Unterschrift