

Zahlungsempfänger: **Samtgemeinde Radolfshausen, Vöhreweg 10, 37136 Ebergötzen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE83ZZZ00000004586**

**/ OKF 100 000 00**

FAD/ Mandatsreferenznummer (wird von Samtgemeinde ausgefüllt)

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Samtgemeinde Radolfshausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweise:

Sie haben das Recht, innerhalb von 8 Wochen nach der Abbuchung Widerspruch einzulegen.

Kontoänderungen bitten wir rechtzeitig mitzuteilen, damit zusätzliche Kosten vermieden werden. Abbuchungen von Sparkonten sind leider nicht möglich.

**Name des Kontoinhabers:**

Name und Vorname

\*Telefon

\*E-Mail

**Anschrift des Kontoinhabers:**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

**Bankverbindung:**

BIC

IBAN

**Unterschrift:**

Datum

Ort

Unterschrift

Gültig nur für

- Grundsteuer A und B     Gewerbesteuer     Hundesteuer  
 Kindergartenbeitrag     Essensgeld für Kindergarten  
 Essensgeld für Schule     Miete und Pachten     sonstiges

\* freiwillige Angaben

**Bitte zurücksenden an:**

**Samtgemeinde Radolfshausen**

**Vöhreweg 10**

**37136 Ebergötzen**