

Gemeinde Handewitt  
-Der Bürgermeister-  
Wiesharder Platz 1  
24983 Handewitt



## SEPA-Lastschriftmandat

**Eine Teilnahme ist nur möglich, wenn das Beitragskonto keine Zahlungsrückstände ausweist!**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Handewitt,

folgende wiederkehrende Zahlungen: **Betreute Grundschule Weding**

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Handewitt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich werde/wir werden die Deckung des Kontos zum jeweiligen Termin sicherstellen. Sollte es dennoch zu einer Rückbuchung kommen, werde/n ich/wir die aufgrund der Rücklastschrift durch mein/unser Kreditinstitut der Gemeinde Handewitt in Rechnung gestellten Gebühren bezahlen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Lastschriftmandat durch eine Rücklastschrift erlischt und neu erteilt werden muss.

**Kassenzeichen**(Eintragung erfolgt durch das Fachamt): \_ \_ \_ \_ \_ - 5 3 0 0 - \_ \_ \_

### Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

Name/n, Vorname/n/Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer (tagsüber): \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (siehe Kontoauszug) DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

**Ort und Datum** (Angabe ist erforderlich)

Unterschrift/en des/r Kontoinhaber/s

Sofern der/die Unterzeichnende/n nicht mit der/dem Kontoinhaber/in identisch ist, erkläre/n ich/wir, für das angegebene Konto bevollmächtigt bzw. zeichnungsbefugt zu sein.