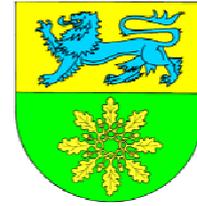


SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Handewitt
-Der Bürgermeister-
Hauptstraße 9
24983 Handewitt



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000021322

Die Mandatsreferenz wird Ihnen noch separat von der Gemeinde Handewitt mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Handewitt,

folgende wiederkehrende Zahlungen: **Betreute Grundschule Jarplund**

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.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich stimme / wir stimmen einer Verkürzung der Vorabankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu. *(wenn nicht, bitte streichen)*

Az. (Eintragung erfolgt durch Fachamt): _ _ _ _ _ - 5 2 0 0 - _ _ _ _ _

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name/n, Vorname/n/: _____

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

Den ausgefüllten Vordruck bitte **nicht** faxen oder mailen! Das erteilte Mandat ist nur im Original wirksam.