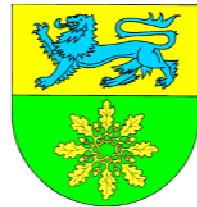


## SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Handewitt  
-Der Bürgermeister-  
Wiesharder Platz 1  
24983 Handewitt



**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE37ZZZ00000021322  
**Die Mandatsreferenz wird Ihnen noch separat von der Gemeine Handewitt mitgeteilt**

**Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Handewitt,**

folgende wiederkehrende Zahlungen: **Kindergartengebühren**

**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.** (bitte angeben, falls bekannt):       - 5 1 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.