

**Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.**  
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

**zurück an:**  
Gemeinde Trittau  
Europaplatz 5  
22946 Trittau

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Amtskasse Trittau
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE80ZZZ00000094947
Mandatsreferenz	(wird später mitgeteilt)

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für:

**Kundennummer/Kassenzeichen:**

**Lagebezeichnung:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren            | <input type="checkbox"/> Grundsteuer   | <input type="checkbox"/> Hundesteuer           |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Schmutzwassergebühren |