

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/unserelem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unsere 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/unserelem 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:

Wassergebühren