

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000204384

Mandatsreferenz: *WIRD SEPARAT MITGETEILT*

Bitte im Original zurück an:

Samtgemeinde Neuenkirchen Steueramt Alte Poststr. 5-7 49586 Neuenkirchen

Angaben des/der Zahlungspflichtigen

Vor- und Nachname/ Firmenname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Bankverbindung

IBAN DE	BIC
Kreditinstitut	Kontoinhaber/in (falls abweichend)

Mandatserteilung

Abgabenart	Objektort	Kassenzeichen
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Grundsteuer A <input type="checkbox"/> Grundsteuer B <input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Merzen <input type="checkbox"/> Neuenkirchen <input type="checkbox"/> Voltlage	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Grundsteuer A <input type="checkbox"/> Grundsteuer B <input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Merzen <input type="checkbox"/> Neuenkirchen <input type="checkbox"/> Voltlage	
Das Mandat gilt ab dem	<input type="text"/>	.

Ich stimme den Abbuchungen rückständiger Forderungen zu dem oben genannten Kassenzeichen zu.

Ich ermächtige die Samtgemeinde Neuenkirchen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Neuenkirchen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich willige ein, dass die Samtgemeinde Neuenkirchen diese Daten ausschließlich zum Zwecke der Zahlungsabwicklung verarbeiten und speichern darf.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------