

SEPA-Lastschriftmandat

Samtgemeinde Lathen
Erna-de-Vries-Platz 7

49762 Lathen

Gläubiger-ID: **DE82SGL00000694759**

Mandatsreferenz: _____

(bitte freilassen – wird von der SG Lathen vergeben)

Zahlungspflichtige/r

Name	Vorname
------	---------

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Hiermit ermächtige ich die Samtgemeinde Lathen ab dem: _____

Zahlungen von meinem Konto:

IBAN	
------	--

BIC

Name des Kreditinstituts

eventuell abweichende/r Kontoinhaber/in

für die von mir zu entrichtende(n) Forderung(en):

Grundbesitzabgaben Hundesteuer Gewerbesteuer

Miete/Pacht Vergnügungssteuer

Sonstiges: _____

Für das Kassenzeichen: _____

mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Lathen auf mein Konto gezogene/n Lastschriften einzulösen.

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

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