

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschrifteinzugsverfahrens und senden Sie diesen Abschnitt bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Gemeinde Emstek  
-Gemeindekasse-  
Am Markt 1  
49685 Emstek

**Abgabepflichtiger**

---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE82 ZZZ0 0000 1272 12**

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Emstek, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Emstek auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

**Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.**

Kassenzeichen:	
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name Kreditinstitut	
IBAN <b>DE</b>	
BIC (8 oder 11 Stellen) 	
Verwendungszweck	
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	

**Eine Zusendung per Fax oder per E-Mail ist nicht zulässig!**

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Gemeinde Emstek Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.