

Monika Buchholz
E-Mail: M.Buchholz@trittau.de
Durchwahl: 04154 8079-23

Gemeinde / Amtskasse Trittau
Europaplatz 5
22946 Trittau

Gläubiger-Identifikationsnr.
DE80ZZZ00000094947

SEPA-Lastschriftmandat

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.

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.

Das Mandat ist gültig für:

Kundennummer / Kassenzeichen

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

Einrichtung: _____ **Name des Kindes:** _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kita-Beiträge | |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsgebühren Schule | <input type="checkbox"/> Mittagsverpflegung |

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

IBAN _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _ _

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber