

**Gemeinde Oststeinbek**  
-Gemeindekasse-  
Möllner Landstr. 20  
22113 Oststeinbek

**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.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Oststeinbek  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000006759  
Mandatsreferenz: Wird Ihnen mit Zugang der Pre Notification mitgeteilt.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger einmalig über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Abgaben-/  
Steuerpflichtiger: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift des  
Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift /en Kontoinhaber

Das Mandat gilt für alle Forderungen eines Objektes.

Steuer- oder  
Adressnummer: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer /  
Bezeichnung etc. \_\_\_\_\_