

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)



Samtgemeinde Lengerich  
Samtgemeindekasse  
Mittelstraße 15  
49838 Lengerich

## **SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000140762**

**Mandatsreferenz (= Kassenzeichen):** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Samtgemeindekasse Lengerich Zahlungen für

- Grundsteuer
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- sonstige: \_\_\_\_\_

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Lengerich auf mein Konto gezogenen 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.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift