



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die Gemeinde Emmerthal, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Emmerthal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Emmerthal: DE82ZZZ00000066878  
Ihre Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug / wird separat mitgeteilt.

### Zahlungspflichtiger:

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig): DE \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen:

Sonstiges: **Gebühren Sommerferien-Betreuung,  
Grundschule Kirchohsen**

Name, Vorname Schüler/in:

**Eine Zuordnung ohne den vollständigen Namen der Schülerin/des Schülers ist nicht möglich!**

Einzug gültig ab: \_\_\_\_\_

Bitte rückwirkend offene Posten einziehen

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

**Hinweis:** Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Setzen Sie sich bitte vorher mit uns in Verbindung, da entstehende Kosten zu Ihren Lasten gehen.**