



Erteilung eines SEPA - Basis - Lastschriftmandates

Daten des Zahlungsempfängers

Gläubiger-Identifikationsnummer

Hansestadt Lüneburg
-Stadtkasse-
Am Ochsenmarkt
21335 Lüneburg

DE61HLG00000021666

Ich ermächtige den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem

(Datum)

für folgende Forderungen gelten:

(Art der Forderung)

▽ Mandatsreferenznummer

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

▽ Kassenzeichen / FAD

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Zahlungsart

(zutreffendes ankreuzen)

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Daten des Kontoinhabers

▽ Name, Vorname

▽ Straße, Nr.

▽ Postleitzahl ▽ Ort

▽ IBAN

▽ BIC (8 oder 11 Stellen)

▽ Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers