

# SEPA-Basis-Lastschrift

Gemeinde Herzebrock-Clarholz  
- Gemeindekasse –  
Am Rathaus 1  
33442 Herzebrock-Clarholz

Gläubiger – Identifikationsnummer :

DE29GHC00000069481

Mandatsreferenznummer :

Wird Ihnen noch mitgeteilt !

## 1. Zahlungspflichtige/r

Name		Vorname	
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

## 2. Bankverbindung

Kontoinhaber/in: Name		Vorname
IBAN (22 Stellen)	BIC (8 od.11 Stellen)	Geldinstitut
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung		

## 3. Kassenzeichen (für die das SEPA-Lastschriftmandat gelten soll)

1	
2	
3	
4	
5	

## 4. Ergänzungen

--

Ich/Wir ermächtige/n hiermit die Gemeinde Herzebrock-Clarholz, die von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.  
Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Rücklastschriftgebühren bei Nichteinlösung der Lastschriften mangels Deckung, wegen Widerspruchs usw. werden von mir/uns bezahlt. In diesen Fällen erlischt die SEPA-Lastschrift.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------