Gemeinde Saterland, Hauptstraße 507 in 26683 Saterland
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 02ZZZ00000037472
Tel.: 04498 940-0

Mandatsreferenz: _____
(Von der Gemeinde Saterland auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Gemeinde Saterland Zahlungen von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Gemeinde Saterland auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift 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.

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Zahlungsgrund:	**Kassenzeichen:**
Grund-/ Hundesteuer	600_____
Gewerbesteuer	750_____
Kindergartengebühren	850_____
Sonstiges	_____

Geschäftspartner (bitte Bescheid entnehmen)

Vorname, Nachname (Zahlungspflichtiger)	Kontoinhaber (wenn nicht Zahlungspflichtiger)
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort

IBAN (Bankverbindung)

BIC (6 oder 11 Stellen)

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Zurück an die

Gemeinde Saterland
Gemeindekasse
Hauptstraße 507
26683 Saterland