

# SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Vechede  
Fachdienst Finanzen  
Hildesheimer Straße 85  
38159 Vechede

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE06VEC00000122566

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

(Bitte freilassen – wird von der Gemeinde Vechede vergeben  
und zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt)

**Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_

oder

**Art der Forderung:** \_\_\_\_\_

(Bitte unbedingt angeben!)

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Gemeinde Vechede, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Vechede 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

IBAN: DE \_\_\_\_\_ (20 Ziffern)

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung dem Fachdienst Finanzen umgehend mitzuteilen. Eine Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

Die Ermächtigung gilt:  rückwirkend  ab sofort  ab dem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte reichen Sie dieses Mandat im Original zurück (kein Fax, kein E-Mail Anhang)!**