Gemeinde Söhlde, Bürgermeister-Burgdorf-Straße 8, 31185 Söhlde

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37BMM00000061771**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Mandatsreferenz** _____ (Kassenkonto)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Gemeinde Söhlde widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Kosten für deckungslose Aufträge gehen zu meinen Lasten.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Söhlde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Söhlde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten für deckungslose Aufträge gehen zu meinen Lasten.

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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D E |_|_||_|_|_|_||_|_|_|_||_|_|_|_||_|_|_|_||_|_|

BIC

|_|_|_|_|_|_|_|_|_||_|_|_|

Bank

Ort

Datum

| T T | M M | J J J J

Unterschrift