

# ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Name des Gläubigers / name of the creditor:  
Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier:

Gemeinde Winsen (Aller)  
DE26 2220 0000 0967 92

Gemeinde Winsen (Aller)  
Fachdienst II.1 - Finanzen  
-Gemeindekasse-  
Postfach 12 63  
29305 Winsen (Aller)  
DEUTSCHLAND

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

**Abgabepflichtige/r:**

Name/Anschrift: \_\_\_\_\_

**INTERN**  
**EINGANG:**

**MANDAT-NR.:**

Ich ermächtige die Gemeinde Winsen (Aller), Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Winsen (Aller) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die von mir mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. **Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.**

By signing this mandate form, you authorize the Gemeinde Winsen (Aller), to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions of the Gemeinde Winsen (Aller). As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank.

A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. If the account does not have sufficient funds, the custodian financial institution is not obligated to pay. I agree that the given current account can also be used for refunds. **If you only want the deduction for certain claims, please state on the debit.**

**Dieses SEPA-Mandat betrifft folgende Forderung(en):**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer*  | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Kindertagesstättengebühr/Essengeld |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | <input type="checkbox"/> Vergütungssteuer                   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges*    |  |   |

\*Adresse/Grundstückslage / Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers / name of the debtor(s)	
Postleitzahl und Ort, Straße und Hausnummer / postal code and city, street name and number	
Telefonnummer für Rückfragen / telephone number for questions	
E-Mail-Adresse für Vorankündigung / your e-mail-address for pre-notification	
Name des Kreditinstituts / name of the bank	
IBAN / your international bank account number (in Deutschland immer 22 Stellen, in sonstigen Ländern 15 bis max. 34 Stellen)	
BIC/SWIFT-Code / your business identifier code (8 oder 11 Stellen)	
Ort, Datum / location, date	Unterschrift(en) / signature(s)

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informiert und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitgeteilt.

**Bitte geben Sie dieses Schreiben ausschließlich im Original zurück! NICHT per Fax oder eMail.**