

**Zahlungsempfänger: Amt Siek, Finanzbuchhaltung, Hauptstr. 49, 22962 Siek**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000177211**

@amtsiek/finanzen/01.19

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name **des Kontoinhabers/ der Kontoinhaber**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

### Kontodaten (siehe Kontoauszug)

Name und Ort des Kreditinstituts

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

DE

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift(en)**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für Kassenzeichen:

Grundsteuer	Hundesteuer	Gewerbesteuer	Miete/Pacht
Kinderbetreuung:	Gebühren KiTa	Gebühren OGS	Mittagstisch (bitte ankreuzen)

### Im Original zurücksenden an:

Amt Siek  
Finanzbuchhaltung  
Hauptstr. 49  
22962 Siek