


Gemeinde 999	Personenkonto (Stpfl.)	Aktenzeichen:	 SE999/1
-----------------	------------------------	---------------	--

## SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers <b>Verbandsgemeinde Flechtingen</b>		
Anschrift PLZ Ort <b>39345 Flechtingen</b>	Ortsteil	Straße Hausnummer <b>Lindenplatz 11-15</b>
Land <b>DEUTSCHLAND</b>		
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE40VBG00000034363</b>		Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt !

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 vom 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.

Zahlungsart:      Wiederkehrende Zahlung            Einmalige Zahlung     

Für:                      Forderungsgrundlage:  
                                    Objekt-Nr. :  
                                    Bezeichnung:

Name des Steuerpflichtigen		
Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten		abweichender Kontoinhaber
Anschrift PLZ Ort	Ortsteil	Straße Hausnummer
Land		
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)		
BIC /SWIFT Zahlungspflichtiger ( 8 oder 11 Stellen)		
Name des Kreditinstituts / Name der Bank und Anschrift		

**Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben im Original zurück.**

Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen
------------	--------------------------------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug informieren.

**Anschrift**

VG Flechtingen  
Lindenplatz 11-15  
39345 Flechtingen  
Tel.: 039054/986-100  
Fax: 039054/986-126

**Außenstellen**

Erleben  
Breite Straße 2  
39343 Erleben

Calvörde  
Haldensleber Straße 21  
39359 Calvörde

**Sprechzeiten**

Montag:            09:00 – 12:00 Uhr  
Dienstag:         09:00 – 12:00 Uhr  
                          14:00 – 18:00 Uhr  
Donnerstag:      09:00 – 12:00 Uhr  
                          14:00 – 16:00 Uhr