


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

SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Verbandsgemeinde Flechtingen		
Anschrift PLZ Ort 39345 Flechtingen	Ortsteil	Straße Hausnummer Lindenplatz 11-15
Land DEUTSCHLAND		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40VBG00000034363		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