

Zahlungsempfänger: **Samtgemeinde Radolfshausen, Vöhreweg 10, 37136 Ebergötzen**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE83ZZZ00000004586**

**/ OKF 100 000 00**

FAD / Mandatsreferenznummer

**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Samtgemeinde Radolfshausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweise:  
Sie haben das Recht, innerhalb von 8 Wochen nach der Abbuchung Widerspruch einzulegen.  
Kontoänderungen bitten wir rechtzeitig mitzuteilen, damit zusätzliche Kosten vermieden werden.  
Abbuchungen von Sparkonten sind leider nicht möglich.

Name des Kontoinhabers:

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut:

Name und Ort

Bankverbindung:

BIC

IBAN

Unterschrift

Datum

Ort

Unterschrift

Gültig nur für

- |   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A und B              | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer               | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag              | <input type="checkbox"/> Essensgeld für Kindergarten |                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Essensgeld für Schule | <input type="checkbox"/> Miete und Pachten           | <input type="checkbox"/> sonstiges   |