

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:

[Redacted]

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers:

[Redacted]

Straße und Hausnummer

[Redacted]

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut:

[Redacted]

Name und Ort

Bankverbindung:

[Redacted]

BIC

[Redacted]

IBAN

Unterschrift

[Redacted]

Datum

Ort

[Redacted]

Unterschrift

Gültig nur für

- Grundsteuer A und B     Gewerbesteuer     Hundesteuer  
 Kindergartenbeitrag     Essensgeld für Kindergarten  
 Essensgeld für Schule     Miete und Pachten     sonstiges