

**Bankinzugsermächtigung/
SEPA-Lastschriftmandat**

**Bitte nicht faxen oder mailen,
da die Originalunterschrift
vorliegen muß !**

Amt Berkenthin
Finanzbuchhaltung
Am Scharf 16
23919 Berkenthin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000091157

1. Einzugsermächtigung (bis 31.01.2014)

Ich ermächtige das Amt Berkenthin, die von mir zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat (ab 01.02.2014)

Ich ermächtige das Amt Berkenthin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Amt Berkenthin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen (siehe Bescheid) :
(Mandatsreferenz)

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

Postleitzahl, Ort:

Telefonnummer:

Kreditinstitut/Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Bitte unbedingt ausfüllen! Die Nr. finden Sie auf Ihrem Kontoauszug!

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!