

SEPA- Lastschriftmandat

Landkreis Oberhavel, Adolf-Dechert-Straße 1, 16515 Oranienburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71 ZZZ 00000044475

SEPA- Lastschriftmandat für Grundstücksnummer: _____

Wenn nicht bekannt alternativ:

Anschrift vom Grundstück

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ich als Grundstückseigentümer / Bevollmächtigter ermächtige den Landkreis Oberhavel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Oberhavel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Absender:

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bankverbindung:

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift(en)