

# Lastschriftmandat

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

**Samtgemeinde Apensen**  
**Samtgemeindekasse**  
**Buxtehuder Straße 27**  
**21641 Apensen**  
Fax.-Nr.: (04167) 9127-99

*SAMTGEMEINDE APENSEN*  
DIE SAMTGEMEINDEBÜRGERMEISTERIN  
Mitgliedsgemeinden: Apensen, Beckdorf, Sauensiek



Samtgemeinde Apensen · Postfach 11 05 · 21641 Apensen  
Hausanschrift: Buxtehuder Straße 27, 21641 Apensen  
Vermittlung: 04167 / 9127-0 [www.Apensen.de](http://www.Apensen.de)

**Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000112407**

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen:		<b>Objektnummer: / Mandatsreferenz (unbedingt angeben!)</b>	
Straße und Hausnummer:		Postleitzahl und Wohnort:	
IBAN: DE _ _   _ _   _ _   _ _   _ _   _ _		BIC:	
Name der kontoführenden Bank/Sparkasse:			
Kontoinhaber (Nur bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen angeben!) Name und Anschrift:			

## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Samtgemeinde Apensen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die Samtgemeinde Apensen über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Samtgemeinde Apensen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Apensen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers