

**SEPA-Lastschriftmandat**  
Mandat für wiederkehrende Zahlungen

*Bitte im Original zurücksenden an:*

Samtgemeinde Bruchhausen-Vilsen  
Samtgemeindekasse  
Lange Straße 11  
27305 Bruchhausen-Vilsen

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE09ZZZ00000096225

**Kassenzeichen/Mandatsreferenz:**

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

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

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut des Kontoinhabers	
IBAN	BIC

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie von der Samtgemeinde Bruchhausen-Vilsen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet. Dies geschieht in der Regel per Bescheid.

Bitte nach Erteilung eines Lastschriftmandates keine Überweisungen mehr vornehmen!

**Eine Rückgabe dieses Lastschriftmandats ist nur im Original zulässig!**

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in
------------	------------------------------