

Monika Buchholz  
E-Mail: M.Buchholz@trittau.de  
Durchwahl: 04154 8079-23

Gemeinde / Amtskasse Trittau  
Europaplatz 5  
22946 Trittau

Gläubiger-Identifikationsnr.  
DE80ZZZ00000094947

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das Mandat ist gültig für:

#### Kundennummer / Kassenzeichen

- |                                         |                                        |                                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren | <input type="checkbox"/> Grundsteuer   | <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer    | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Sonstiges                 |

**Einrichtung:** \_\_\_\_\_ **Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

- |                                                    |                                             |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kita-Beiträge             |                                             |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsgebühren Schule | <input type="checkbox"/> Mittagsverpflegung |

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

IBAN                    \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

BIC                     \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber