

# SEPA-Basislastschrift-Mandat

**Zahlungsempfänger**  
Gemeinde Ovelgönne  
Rathausstraße 14  
26939 Ovelgönne

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43OVE00000180682**

**Mandatsreferenz-Nummer:** \_\_\_\_\_

*(wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug bzw. per Bescheid mitgeteilt)*

Ich/wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger,

- wiederkehrende Zahlungen ab dem \_\_\_\_\_
- Grundsteuer A/B \_\_\_\_\_  
Objektnummer \_\_\_\_\_
- Gewerbesteuer \_\_\_\_\_  
Objektnummer \_\_\_\_\_
- Hundesteuer \_\_\_\_\_  
Objektnummer \_\_\_\_\_
- Kindergartengebühren \_\_\_\_\_  
HÜL-Nr. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
Objektnummer \_\_\_\_\_

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

**Zahlungspflichtige/r:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber/in:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ , Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

**Bitte nicht per Fax/E-Mail zurückgeben, da wir die Originalunterschrift benötigen!!!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin