

Samtgemeinde Horneburg  
Lange Straße 47/49  
21640 Horneburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE98ZZZ00000273976

Kassenzeichen:

---

Mandatsreferenz: (wird von der Samtgemeinde Horneburg eingetragen!)

---

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Samtgemeinde Horneburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Horneburg 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.

### Zahlungspflichtiger

---

*Vorname und Name des Kontoinhabers*

---

*Straße und Hausnummer*

---

*PLZ und Ort*

### Bankverbindung

---

*Kreditinstitut (Name und BIC)*

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
*IBAN*

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_\_ gelten.

---

*Datum, Ort und Unterschrift*