

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE36EMS00000148119, Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)  
Verkürzung der Ankündigungsfrist: Die Frist für die Vorabinformation der SEPA-Lastschrift wird auf einen Tag verkürzt.

MR \_\_\_\_\_

Gemeinde Emsbüren  
Gemeindekasse  
Magistratstraße 5  
48488 Emsbüren

Auskunft erteilt:

Frau Lohle  
Tel. 05903/9305-2158  
E-Mail: lohle@emsbueren.de

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Emsbüren, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Emsbüren 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.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab \_\_\_\_\_  
(falls nichts ausgefüllt: ab sofort) für die nachstehend aufgeführten **wiederkehrenden/ einmaligen** Zahlungen:

SEPA-Mandat nur für: **Ferienbetreuung**

Zahlungspflichtiger \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)

**IBAN** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**Kreditinstitut (Name und BIC)** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift des/r Zahlungsberechtigten/Stempel

**Wichtiger Hinweis: Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat im Original vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein.**