

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Samtgemeinde Bothel  
Horstweg 17  
27386 Bothel

Gläubiger/in: Samtgemeinde Bothel  
Horstweg 17  
27386 Bothel

Gläubiger-Identifikations-Nr.:  
**DE3100100000109700**

Mandatsreferenz:

(wird von der Samtgemeinde Bothel eingetragen)

## 1. Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

## Freiwillige Angaben

Telefon

Fax

E-Mail

## 2. Bankverbindung

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

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

## 3. Kassenzeichen (für die das Lastschrift-Mandat erteilt werden soll):

Kassenzeichen

Objektbezeichnung

Kassenzeichen

Objektbezeichnung

## 4. SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige die Samtgemeindekasse Bothel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Bothel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es wird eine Vorankündigungsfrist (Pre-Notification) von 3 Tagen vereinbart.

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.

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung sowie Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem Informationsschreiben der Samtgemeinde Bothel. Dieses Informationsschreiben finden Sie auf der Internetseite der Samtgemeinde Bothel unter [www.bothel.de](http://www.bothel.de) oder auch im Rathaus der Samtgemeinde Bothel.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers