

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Name/n des/der Auftraggeber/s: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

**An die
Samtgemeinde Velpke
Samtgemeindegasse
Grafhorster Str. 6**

38458 Velpke

Hiermit ermächtigen ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Abgabe: _____ Kassenzeichen: _____

Abgabe: _____ Kassenzeichen: _____

Abgabe: _____ Kassenzeichen: _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Die erteilte Einzugsermächtigung gilt ab dem _____ (Wenn kein Datum angegeben ist, gilt die Einzugsermächtigung ab dem Eingangsdatum.)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Bankgebühren für die Rücklastschrift werden durch die Samtgemeindegasse bei Ihnen angefordert.

Ort und Datum

Unterschrift/en der/des Auftraggeber/s