

Amt Nortorfer Land  
 Amtskasse  
 Niedernstraße 6  
 24589 Nortorf

**Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.**

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Amt Nortorfer Land
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE80ZZZ00000020645
Mandatsreferenz:	Wird Ihnen noch mitgeteilt

Hinweise: 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.  
 Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift des \_\_\_\_\_

Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

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

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

IBAN: \_\_\_\_\_

Name Zahlungspflichtiger – falls abweichend \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. vervollständigen):

- Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige).**     Forderungen eines Kassenzeichens \_\_\_\_\_ (Kassenzeichen)
- Forderungen eines Objekts \_\_\_\_\_ (Straße, Hausnummer / Flurnummer / Bezeichnung etc.)

Einzelne Forderungen

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____