

## SEPA-Lastschriftmandat

Straßen- und Abwasserbetrieb der  
Gemeinde Hille  
Am Rathaus 4  
  
32479 Hille

**Straßen- und Abwasserbetrieb  
der Gemeinde Hille**  
Der Betriebsleiter

Gläubiger/in	Straßen- und Abwasserbetrieb der Gemeinde Hille
Gläubigeridentifikations-Nr.	DE 4 2 4 3 9 0 0 0 0 0 1 9 3 6 0 1

<b>Mandatsreferenz / Kassenzeichen</b>	
--	--

### 1. Zahlungspflichtige/r

Name/Firma	
Straße	Hausnummer
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)

Vorname	
PLZ	Ort
E-Mail (freiwillig)	

### 2. Kontoinhaber (falls abweichend)

Familienname	
Straße	Hausnummer
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)

Vorname	
PLZ	Ort
E-Mail (freiwillig)	

### 3. Bankverbindung

Kreditinstitut
IBAN

BIC
-----

### 4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ausführliche Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf der Internetseite der Gemeinde Hille unter [www.hille.de/Datenschutz](http://www.hille.de/Datenschutz).

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

