Gemeinde Lindlar – Der Bürgermeister – Borromäusstr. 1, 51789 Lindlar
Gläubiger-Identifikationsnummer DE14GEM00000009029

## SEPA-Lastschriftmandat (im Original einzureichen)

Mandatsreferenz .....
(Kassenzeichen)
**Eintrag ist zwingend erforderlich**

Ich ermächtige den oben genannten Gläubiger (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gläubiger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

| | |
|---|---|
| Vorname und Name (Kontoinhaber) | Straße und Hausnummer |
| Postleitzahl und Ort | Telefon, E-Mail Adresse (freiwillige Angaben) |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

BIC

Kreditinstitut

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift