

***Ermächtigung zum Lastschrift - Einzugsverfahren***

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Samtgemeinde Flotwedel in Wienhausen widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Bankkontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Zahlung.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten freiwilligen Angaben zum Zwecke der Aufgabenerfüllung der Samtgemeinde Flotwedel gespeichert werden.

Diese Einzugsermächtigung gilt für die folgende(n) Abgaben-Nummer(n) :

Kassenzeichen:

Name, Firma:

Straße:

Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Meine / Unsere Bankverbindung :

Name der Bank :

BLZ :

Konto-Nr. :

Diese Einzugsermächtigung gilt ab dem :

\_\_\_\_\_  
( Ort und Datum )

\_\_\_\_\_  
( rechtsverbindliche Unterschrift )

Bei Rückfragen wenden Sie sich )  
bitte an die Samtgemeindekasse )

- Tel.: 05149 / 181 21 ( Herr Rehberg )  
- Tel.: 05149 / 181 22 ( Frau Bühring )

**An die  
Samtgemeindekasse Flotwedel  
Am Alten Bahnhof 3  
29342 Wienhausen**