

## SEPA-Lastschriftauftrag

Ich ermächtige die FDP Gemeinde Ratekau, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FDP Gemeinde Ratekau von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab sofort.**

Angaben zur Adresse, wenn Kontoinhaber nicht Vertragspartner:

---

Vorname, Name

---

Strasse und Hausnummer

---

PLZ und Wohnort

### **Angaben zum Konto:**

---

**Name des Kreditinstitutes**

---

**BIC**

### **IBAN:**

**DE** - - - - -

**Betrag ( vierteljährlich / halbjährlich / jährlich ) : \_\_\_\_\_ EURO**

**- NICHTZUTREFFENDES BITTE STREICHEN -**

**Dieses SEPA-Formular gilt dann auch für die jährliche Sonderumlage in Höhe von 20,-- EUR.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift