

.....  
(Name, Vorname des Zahlungspflichtigen)

.....  
(Straße, Hausnummer)

.....  
(Postleitzahl, Wohnort)

An die  
Gemeinde Visbek  
Rathausplatz 1  
49429 Visbek

## Sepa-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich/wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.  
Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung hat, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

Gläubiger-Identifikationsnummer Gemeinde: **DE02ZZZ00000295007**

Forderung: **Grundabgaben**

Kassenzeichen: **60.....**  
(siehe Bescheid der Gemeinde)

**DE** \_ \_ \_ \_ \_  
(IBAN oder Kontonummer)

\_ \_ \_ \_ \_  
(BIC oder Bankleitzahl)

---

(Kreditinstitut)

---

(Kontoinhaber, wenn nicht Zahlungspflichtiger)

**Dieses Lastschriftmandat gilt mit sofortiger Wirkung!**

.....  
(Ort / Datum)

.....  
(Unterschrift)