

**Amt Boostedt-Rickling  
-Der Amtsdirektor-**Twiete 9  
24598 Boostedt**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige das Amt Boostedt-Rickling, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Forderungen des Amtes Boostedt-Rickling von meinem Konto abzurufen. Es wird darauf hingewiesen, dass das SEPA-Lastschriftmandat nur für zukünftige Abrufe gilt. Forderungen aus der Vergangenheit sind hiervon nicht betroffen.

**Bitte lassen Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat spätestens 14 Tage vor der Fälligkeit zukommen.**

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.

---

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE68ZZZ00000437573**

Mandatsreferenz (vom Amt auszufüllen) \_\_\_\_\_

**Debitor:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC / SWIFT (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ (Nur bei  
Auslandskonten)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift