

**Stadt Büdelsdorf  
Am Markt 1  
24782 Büdelsdorf**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000026516**

**Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT  
Entspricht dem Kassenzeichen im Bescheid.**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Stadt Büdelsdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Büdelsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

SEPA-Lastschriftmandat gültig für:

- Grundsteuer                       Hundesteuer                       Gebühren für die städt. Grundschulbetreuung  
 Gewerbesteuer                       Kindergartengebühren/Entgelte für die Mittagsverpflegung

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

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

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

BIC (8 oder 11 Stellen): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**WICHTIG: Mandat nur gültig mit Datum und Original-Unterschrift!  
E-Mail und Fax sind nicht zulässig!**

Bitte Kassenzeichen angeben: \_\_\_\_\_

**Öffnungszeiten:**  
Mo. bis Fr. 8.00 bis 12.00 Uhr  
Mo. und Do. 16.00 bis 17.00 Uhr

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Mittelholstein AG  
HVB Unicredit  
VR BK KR RD

**IBAN:**  
DE63 2145 0000 0001 0001 65  
DE42 2003 0000 0071 8300 00  
DE11 2146 3603 0005 5708 08

**BIC:**  
NOLADE21RDB  
HYVEDEMM300  
GENODEF1NTO