

An den
Landkreis Rotenburg (Wümme)
Veterinäramt
27356 Rotenburg (Wümme)

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz wird mit gesondertem Schreiben bekanntgegeben.
Gläubiger-ID: DE12ROW00000031666

Ich ermächtige den Landkreis Rotenburg (Wümme) **wiederkehrende** Zahlungen für

Gebühren für Trichinenuntersuchungen
(Abgabenart bzw. Art der Verpflichtung)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Rotenburg (Wümme) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Zahlungspflichtiger (falls vom
Kontoinhaber abweichend)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut: Name und

BIC

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift