

**Gemeinde Bönebüttel – Der Bürgermeister**  
Die Verwaltungsaufgaben der Gemeinde Bönebüttel werden in deren Namen von der  
Stadt Neumünster – Der Oberbürgermeister -, Großflecken 59, 24534 Neumünster  
auf Grund der bestehenden Verwaltungsgemeinschaft wahrgenommen.

Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE35ZZZ00000024365**

**Hinweis: Dieses Schreiben ist unbedingt  
unterscriben und im Original an die  
Stadtkasse weiterzuleiten!**

Stadt Neumünster  
Stadtkasse  
Großflecken 59  
24534 Neumünster

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Zahlungspflichtiger</b>
Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer (für Rückfragen) _____

<b>Kontoinhaber (falls abweichend)</b>
Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer (für Rückfragen) _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Bönebüttel, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bönebüttel auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin (Wir sind) mit einer Verkürzung der Ankündigungsfrist auf einen Tag einverstanden.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Bankverbindung:</b> (Entsprechende Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)
Kreditinstitut: _____
BIC: _____
IBAN: _____

<b>Kassenzeichen:</b>
Betrifft folgende Forderungen: _____
Gültig ab: _____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers / Kontobevollmächtigten