

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Stadt Jever**  
**Der Bürgermeister**  
**Am Kirchplatz 11**  
**26441 Jever**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000035389**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

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

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung eines belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab** **für das Kassenzeichen**  
**(Abgabenbescheid) bzw. Zahlungsgrund:**

**Zahlungsart:** **Wiederkehrende Zahlung** **Einmalige Zahlung**

---

**Mandatsreferenz (Wird von der Stadt Jever vergeben)**

**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer**

**Postleitzahl und Ort**

**Mein Kreditinstitut**

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

**DE**  
**Meine IBAN**

Der Kontoinhaber ist Zahlungspflichtiger der oben angegebenen Forderung.

Zahlungspflichtiger der Forderung ist:

**Datum und Ort**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**

**Hinweis:**  
**DIE IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen!**