

**Deichverband Kehdingen-Oste**  
**Aschhorner Str. 34, 21706 Drochtersen**  
**Tel.:04143/329-5555**

**Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000188954**

Mandatsreferenz Nr. ....  
(vom Deichverband auszufüllen)

Hiermit ermächtige ich den Deichverband, den von mir zu entrichtenden Deichverbandsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deichverband Kehdingen-Oste 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 Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

**Hebelisten-Nr. : .....**  
(bitte angeben)

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer (optional, für Rückfragen)

\_\_\_\_\_

Meine Bankverbindung lautet :

Konto-Nummer:	: : : : : : : : :
Bankleitzahl:	: : : : : : : : : _____
IBAN:	DE: :   : : :   : : :   : : :   : : :   :
BIC:	: : : : : : : : : : : : : _____
Geldinstitut:	_____

**Wichtig:** Die Einzugsermächtigung muss vollständig ausgefüllt im Original und unterschrieben beim Deichverband vorliegen. Ansonsten besitzt diese keine Gültigkeit.

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

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