



### Anlage 1: SEPA-Lastschriftmandat

Helfen Sie bitte mit, dass die Stadtverwaltung Hannover weiterhin kostengünstig ihre vielfältigen Aufgaben erledigen kann. Erteilen Sie ein SEPA-Lastschriftmandat!

- Sie versäumen keinen Zahlungstermin
- Kein Zeitaufwand für das Erstellen von Überweisungen

Landeshauptstadt Hannover, Fachbereich Finanzen, Johannssenstraße 10, 30159 Hannover  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34LHH00000024189  
Mandatsreferenz: Diese entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug bei der ersten Abbuchung.

Vertragsgegenstand / Abgabenummer:.....

Kontoinhaber (Name und Vorname):.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort:.....

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Landeshauptstadt Hannover, einmalig die

Betreuungskosten in Höhe von ..... Euro

Fahrdienst in Höhe von 50 % ..... Euro

**Gesamtkosten:** ..... **Euro**

von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landeshauptstadt Hannover 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.

Kreditinstitut (Name):.....

BIC (8- bis 11-stellig):.....

IBAN: (22-stellig): DE.....

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung dem Fachbereich Finanzen umgehend schriftlich mitzuteilen.

Die Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

**Dieses SEPA-Mandat ist aufgrund der gesetzlichen Vorschriften unbedingt im Original mit Originalunterschrift zu übermitteln. (Fax reicht nicht aus!)**

.....  
(Ort und Datum)

.....  
(Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaber/in)