

Gemeinde Wiefelstede, Kirchstraße 1, 26215 Wiefelstede
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000081306

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates

Kassenzeichen: _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Wiefelstede, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wiefelstede auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Fälligkeiten werden 1/4-jährlich abgebucht.

Sollte eine jährliche Abbuchung zum 01.07.
ab dem Folgejahr gewünscht werden, so
wird um schriftliche Mitteilung gebeten.

Bankverbindung:

Geldinstitut:

BIC:

IBAN:

Die neue Bankverbindung gilt ab: _____

<u>Zahlungspflichtiger:</u>	<u>Kontoinhaber:</u> (falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.:	Straße, Haus-Nr.:
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

Wiefelstede,

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Mandatsreferenznummer: _____

(wird von der Gemeindekasse ausgefüllt)