

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats  
für die  
Friedhofsunterhaltungsgebühr**

**Name des Zahlungsempfängers:**

Gemeinde Wallerfangen

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Straße und Hausnummer:

Fabrikplatz

**Postleitzahl und Ort:**

66798, Wallerfangen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE50ZZZ00000051061

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Gemeinde Wallerfangen) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**SEPA - Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Gemeinde Wallerfangen), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Gemeinde Wallerfangen) 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.

Das vollst. ausgefüllte und unterzeichnete SEPA - Mandat ist an die Gemeinde Wallerfangen zurückzusenden.

**Pflichtfelder sind mit einem \* markiert:**

**\*Angabe der Konto Nummer (Ersichtlich auf dem Steuer/Mahnbescheid links oben/ Bsp: 53-0000-00**

Konto-Nr. 53 - \_ \_ \_ \_ - \_ \_

**\*Name des Zahlungspflichtigen (vom Kontoinhaber auszufüllen):**

**\*Anschrift des Zahlungspflichtigen (vom Kontoinhaber auszufüllen):**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

**\*IBAN des Zahlungspflichtigen (max.22 Stellen):**

**\*BIC (8 oder 11 Stellen):**

**\*Ort:**

**\*Datum:**

**\*Unterschrift des Zahlungspflichtigen (vom Kontoinhaber auszufüllen):**