

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

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 und vom Antragsteller auszufüllen:***Angabe der Konto Nummer (Ersichtlich auf dem Steuer/Mahnbescheid links oben/ Bsp: 12-3456-78):**

Konto-Nr. __ - ____ - __

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):**