

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen



Gemeinde Wöllstadt
Paul-Hallmann-Straße 3

61206 Wöllstadt

Achtung:

Ein SEPA-Lastschriftmandat kann immer nur für ein Kassenzeichen verwendet werden.

Zahlungspflichtiger:

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl	Ort		
Betroffenes Grundstück (Angabe von Fl.Nr. bzw. Straße)			
Kassenkonto-Nummer (Kassenzeichen) gem. Bescheid oder Rechnung			

Zahlungsempfänger:

Gläubiger/in Gemeinde Wöllstadt	Gläubiger-Identifikations-Nr. DE45ZZZ00000329832
------------------------------------	---

- neue Lastschrift Änderung der alten Lastschrift

Abgebucht werden soll(en):

gültig ab: _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> alle Forderungen | <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Kindergarten |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A / B | <input type="checkbox"/> Miete, Nebenkosten |

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:

Kreditinstitut	
IBAN	BIC
Name/Anschrift des Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)	

SEPA-Lastschriftmandant: Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeinde Wöllstadt, Paul-Hallmann-Straße 3, 61206 Wöllstadt, bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Forderungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen.

Hinweise: Ich/Wir kann/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.

Ort, Datum

Unterschrift