

SEPA-Lastschriftmandat
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Bitte diesen Vordruck im **ORIGINAL AUSGEFÜLLT**
und **UNTERSCHRIEBEN** an die Gemeinde Wolfegg
zurückgeben.
(Wichtig! Nicht per Telefax, Computerfax oder E-Mail
übermitteln!)

Gemeindekasse Wolfegg
Am Hofgarten 1
88364 Wolfegg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00000124435	Mandatsreferenz
---	-----------------

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Wolfegg,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wolfegg auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift 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.

Umfang der Ermächtigung des Mandats

Nur folgende Steuer und Abgabe:

Bezeichnung der Steuer/Abgabe: Ferienbetreuung

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC
IBAN DE	

Kassenzeichen _____

Ergänzungen/Bemerkungen

--

Ort/Datum

Unterschrift(en)