

**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<br>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:<br>Ferienbetreuung |
|---|

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| Kontoinhaber (Vorname, Name) |     |
| Straße, Hausnummer           |     |
| PLZ, Ort                     |     |
| Kreditinstitut               | BIC |
| IBAN<br>DE                   |     |

Kassenzeichen \_\_\_\_\_

Ergänzungen/Bemerkungen

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)