

**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: Grundschulbetreuung
---

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

Kassenzeichen \_\_\_\_\_

Ergänzungen/Bemerkungen

--

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

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