

An die
Gemeinde Wietmarschen
Hauptstr. 62
49835 Wietmarschen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr.
DE47ZZZ00000733995

Auftraggeber/-in

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Familienname		Vorname(n)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
gültig ab	Telefon	e-Mail	

Ich ermächtige die Gemeinde Wietmarschen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kassenzeichen - bei Grundbesitzabgaben bitte zusätzlich die Objektbezeichnung angeben (Diese Angaben können Sie dem Bescheid der Gemeinde Wietmarschen entnehmen.)

Grundbesitzabgaben für das Grundstück:	Kassenzeichen: Objekt:
Gewerbesteuer:	
Hundesteuer:	
Sonstiges:	

IBAN:	<input type="text"/>
Bank:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ich werde dafür sorgen, dass das oben angegebene Konto zu den Fälligkeitsterminen eine entsprechende Deckung aufweist, da sonst für das kontoführende Institut keine Einlöschungspflicht besteht.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers