

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Gemeinde Wettstetten Kirchplatz 10 85139 Wettstetten
DE28ZZZ00000048838

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Adresse

Wasser, Kanal, Müll

Adresse

Gewerbesteuer

Adresse

Hundesteuer

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Wettstetten
Kirchplatz 10
85139 Wettstetten