

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschriftinzugsverfahrens und senden Sie dieses Lastschriftmandat bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Abgabepflichtiger:

Name	Straße, Hausnummer
Vorname	PLZ, Ort

Gemeinde Wurster Nordseeküste
Westerbüttel 13
27639 Wurster Nordseeküste

Gläubiger-Identifikationsnummer DE05 ZZZ0 0001 3526 41

Ich/wir ermächtigen die Gemeinde Wurster Nordseeküste, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wurster Nordseeküste auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen Wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.

Bei mehreren Kontoinhabern bitte alle Namen/Vornamen angeben.

Kontoinhaber:

Kassenzeichen:	Gilt auch für weitere Abgabekonten:	Ja	<input type="checkbox"/>
		Nein	<input type="checkbox"/>
Vorname und Nachname (Kontoinhaber):			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
Name Kreditinstitut:			
IBAN:			
BIC:			
E-Mail-Adresse für Vorankündigung:			
Ort:	Datum:		
Bemerkungen:			
Unterschrift des Kontoinhabers:			

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Gemeinde Wurster Nordseeküste Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.