

SEPA-Lastschriftmandat
Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Bitte im Original zurücksenden an:

Gemeinde Weyhe Gemeindekasse Rathausplatz 1 28844 Weyhe
--

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21WEY00000074378
--

Mandatsreferenz (falls bekannt)
--

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Weyhe, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Weyhe auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

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

Achtung: Für jede Forderung muss eine einzelne Einzugsermächtigung erteilt werden.

Forderungsart	Objektnummer/Kassenzeichen
---------------	----------------------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird die Gemeinde Weyhe mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Sollte die Fälligkeit auf einen Feiertag oder ein Wochenende fallen, so erfolgt die Lastschrift am folgenden Geschäftstag.

Eine Rückgabe dieses Lastschriftmandats ist nur im Original (nicht per Fax oder E-Mail) zulässig.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in
