

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
---------------	----------------------------

Sollte die Fälligkeit auf einen Feiertag oder ein Wochenende fallen, so erfolgt die Lastschrift am folgenden Geschäftstag.

Eine Rückgabe dieses Lastschriftmandats ist per E-Mail an gemeindekasse@weyhe.de oder im Original zulässig.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in
