

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE33ZZZ0000001800
Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

Kassenzeichen

Objekt

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Gemeinde Neu Wulmstorf
Bahnhofstraße 39
21629 Neu Wulmstorf

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab dem _____ für Forderungen aus:

- Gewerbesteuer Grundsteuer Hundesteuer Fahrradbox
 für alle Sonstiges _____

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Neu Wulmstorf – Gemeindekasse – alle fälligen Beträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Neu Wulmstorf – Gemeindekasse – auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoänderungen müssen spätestens sieben Arbeitstage vor Fälligkeit mitgeteilt werden.

Kontoinhaber:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut / Bank: _____

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers