_____ _____
(Name) **(Datum)**

Gemeindekasse Wettringen
Kirchstraße 19
48493 Wettringen

_____
(Anschrift)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000176621

Mandatsreferenz: _____ **Kassenzeichen:** _____
(Eintragung durch die Gemeinde Wettringen) (siehe Bescheid)

SEPA-Lastschriftmandat ab dem: _____(Datum eintragen)

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Wettringen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wettringen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir/Uns ist bekannt, dass innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem eingetragenen Datum für das oben genannte Kassenzeichen gelten.

Kreditinstitut (Name)_____

Kontonummer (max. 10 Stellen) _____ **BLZ** _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
IBAN (max. 35 Stellen – in Deutschland beginnend mit DE)

_____
(Unterschrift)