

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 70 SW1 00000 147119  
Mandatsreferenz: -wird zu einem späteren Zeitpunkt genannt-

Stadt Wiesmoor  
- Stadtkasse -  
Hauptstraße 193  
26639 Wiesmoor

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich / Wir ermächtige/n die Stadtkasse Wiesmoor, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Wiesmoor auf mein / auf 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.

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr./ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

***Bei abweichendem Kontoinhaber  
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit:***

\_\_\_\_\_  
Vorname u. Name, Adresse

Das Mandat soll für folgende Forderungen gelten:

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stadtabgaben     | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                  | <input type="checkbox"/> Hundesteuer                    | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht      | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag/Krippe     | <input type="checkbox"/> Fäkalschlamm                   |  |
| <input type="checkbox"/> Essensgeld Kiga  | <input type="checkbox"/> Instrumentenmiete Bläserklasse | <input type="checkbox"/> Kanalbau-/Erschließungsbeitrag |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |   |   |  |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)