

Gemeinde Wagenfeld  
Gemeindekasse  
Pastorenkamp 25

49419 Wagenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE97WAG00000477791**

Mandatsreferenz: S00000  
*(Wird von der Gemeinde Wagenfeld ausgefüllt !)*

## SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Wagenfeld, Zahlungen von meinen (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wagenfeld 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.

Zahlungsart	
<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlungen

Kassenzeichen	
Abgabeart	
Veranlagungsobjekt	
Zahlungspflichtiger (Vorname und Name)	<i>Hinweis: Diese Feld ist nur auszufüllen, wenn Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber nicht identisch sind !</i>

Vorname und Name des Kontoinhabers	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	
BIC	

**Die Rückgabe des SEPA-Lastschriftmandats ist nur im Original (nicht per Fax oder E-Mail) zulässig.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers