Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE39ZZZ00000113630

Mandatsreferenz:
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Gemeinde Willingshausen
-Kasse -
Am Rathaus 2
34628 Willingshausen-Wasenberg

Name, Vorname _____

Strasse, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Kassenzeichen: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. **Einzugsermächtigung**
   Ich ermächtige die Gemeindekasse Willingshausen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. **SEPA-Lastschriftmandat**
   Ich ermächtige die Gemeindekasse Willingshausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Willingshausen 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.

Art der Forderungen: _____

IBAN	DE																				
BIC												8 oder 11 stellig									

Vor dem ersten Einzug einer SEPA – Basis – Lastschrift wird mich die Gemeindekasse Willingshausen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Freiwillige Angaben für eventuelle Rückfragen:

Telefon-Nummer: _____ **E-Mail:** _____@_____