



Zurück an:

Stadtverwaltung Welzow
Poststraße 8
03119 Welzow

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

SEPA-Lastschriftmandat
(SEPA Direct Debit Mandate) für
SEPA-Lastschriftverfahren/SEPA Core
Direct Debit Scheme

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE57ZZZ00000109038	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Stadt Welzow, Poststraße 8, 03119 Welzow
--

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Stadt Welzow, Poststraße 8, 03119 Welzow
--

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige)		
Forderungen eines Kassenzeichens	Kassenzeichen	
Forderungen eines Objektes	Straße, Hausnummer, Bezeichnung	
Grundsteuer		
Gewerbesteuer		
Hundsteuer		
KiTa-Beiträge		
Pachten	Bezeichnung	
Sonstige Forderungen (genaue Bezeichnung)		

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Versand per Post an Stadt Welzow · Poststraße 8 · 03119 Welzow | per E-Mail an info@welzow.de | per Fax an 035751 - 25022