
(Vorname, Name)

(Straße)

(PLZ und Ort)

Gemeinde Willstätt
-Fachbereich Kasse-
Am Mühlplatz1

77731 Willstätt

DE69ZZZ0000010561
Gläubiger-Identifikationsnummer

- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats -

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende / einmalige Zahlungen :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name s.oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz / Buchungszeichen: _____

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt. Fällt der Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird am darauf folgenden Werktag abgebucht. Das SEPA-Mandat verliert automatisch seine Gültigkeit und wird gelöscht, wenn es innerhalb von 36 Monaten nach der letzten Abbuchung nicht erneut genutzt oder von der Bank nicht ausgeführt wird.

Name des Kontoinhabers : _____

Straße : _____

PLZ, Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen : DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
max. 22 Stellen)

Datenschutzhinweis:

Am 25. Mai 2018 trat die Europäische Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Kraft. Diese Verordnung regelt die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem Link <http://www.willstaett.de/datenschutz.html>. Sofern Sie Online-Inhalte nicht einsehen können, stellen wir Ihnen gerne die Informationen in geeigneter Form zur Verfügung. Nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf, sofern Sie dies wünschen.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

(**Wichtig:** Dieses Mandatsschreiben ist eigenhändig zu unterschreiben und im Original einzureichen)