Gemeinde Wasbek – Der Bürgermeister
Die Verwaltungsaufgaben der Gemeinde Wasbek werden in deren Namen von der Stadt Neumünster – Der Oberbürgermeister -, Großflecken 59, 24534 Neumünster auf Grund der bestehenden Verwaltungsgemeinschaft wahrgenommen.

Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE13ZZZ00000024373**

Hinweis:
Dieses Schreiben bitte <u>unterschrieben</u> an die Stadtkasse per Post oder Email: buchhaltung@neumuenster.de weiterleiten!

Stadt Neumünster
Stadtkasse
Großflecken 59
24534 Neumünster

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungspflichtiger	**Kontoinhaber (falls abweichend)**
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:	Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort:
Telefonnummer (für Rückfragen)	Telefonnummer (für Rückfragen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Wasbek, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wasbek auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin (Wir sind) mit einer Verkürzung der Ankündigungsfrist auf einen Tag einverstanden.
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.

Bankverbindung:
(Entsprechende Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kassenzeichen:

Betrifft folgende Forderungen: Gültig ab:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / Kontobevollmächtigten