

Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	
Telefon:	

**Gemeinde Welper
Der Bürgermeister
Gemeindekasse
Am Markt 4
59514 Welper**

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftverfahren

-
Ich/Wir beauftrage(n) hiermit die **Gemeindekasse Welper, Am Markt 4, 59514 Welper**, die zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von dem unten angegebenen Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung soll für folgende/s Kassenzahlen gelten:

Kassenzahlen (9-stellig, z. B. 0100-12345)									
				-					
				-					
				-					

Bankverbindung:

Geldinstitut:															
BIC															
IBAN	D	E													

Gegebenenfalls anderslautende/r Kontoinhaber/in:
(Vor- und Zuname)

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Hinweise:

Die vorgenommenen Lastschriften der Gemeinde Welper können innerhalb einer Frist von 8 Wochen nach Abbuchung per Rücklastschrift bei ihrer Bank zurückgebucht werden. Bevor sie jedoch von dieser Möglichkeit Gebrauch machen, setzen Sie sich bitte mit dem/der zuständigen Sachbearbeiter/in der Gemeinde Welper in Verbindung, um den Sachverhalt zu klären. Bei ungerechtfertigter Rücklastschrift entstehen Ihnen zusätzliche Kosten. Zudem erlischt die Einzugsermächtigung.

(Ort / Datum)

.....
(Unterschrift der/des Kontoinhabers)