

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| Name, Vorname:    | <input type="text"/> |
| Straße, PLZ, Ort: | <input type="text"/> |
| Telefon:          | <input type="text"/> |

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

### **Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftverfahren**

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

|  |                      |                      |                      |   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |   |                      |                      |                      |  |  |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| Kassenzeichen (13-stellig, z.B. XXXX . XXXXXX . XXX) |                      |                      |                      |   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |   |                      |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | . | <input type="text"/> | . | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | . | <input type="text"/> | . | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |
| <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | . | <input type="text"/> | . | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |

Bankverbindung:

|               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |
|---------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| Geldinstitut: |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |
| BIC           | <input type="text"/> |  |  |
| IBAN          | D                    | E                    | <input type="text"/> |  |  |

Gegebenenfalls anderslautende/r Kontoinhaber/in:

(Vor- und Zuname)

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Hinweise:

Die vorgenommenen Lastschriften der Gemeinde Welver 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 Welver in Verbindung, um den Sachverhalt zu klären. Bei ungerechtfertigter Rücklastschrift entstehen Ihnen zusätzliche Kosten. Zudem erlischt die Einzugsermächtigung.

(Ort / Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)