

An die
Gemeinde Nordseeheilbad Wangerooge
Gemeindekasse
Postfach 1620
26486 Wangerooge

Tel. 04469 99-150

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE78ZZZ00000166472**

Sehr geehrter Steuerzahler,
Sie haben die Möglichkeit Ihre Steuern und Abgaben durch die Gemeindekasse einziehen zu lassen.
Bitte füllen Sie dazu folgende Einzugsermächtigung aus und geben diese an uns zurück.

Mit freundlichen Grüßen

Gemeindekasse Wangerooge

Sepa – Basis – Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich / wir die Gemeinde Nordseeheilbad Wangerooge, bis auf Widerruf, die fälligen Forderungen des jährlichen Veranlagungsbescheides / Änderungsbescheides zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Nordseeheilbad Wangerooge auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Anfallende Rücklastschriftgebühren sind von mir / uns an die Gemeinde Nordseeheilbad Wangerooge zu erstatten.

Das Sepa-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem für wiederkehrende Zahlungen gelten.

KT TK Mandatsreferenz (Kassenzeichen)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Mein Kreditinstitut

/

Meine BIC

DE / / /

Meine IBAN

Ort und Datum

Unterschrift des / der Zahlungspflichtigen