

Stadt Wernigerode  
Stadtkasse  
Marktplatz 1  
38855 Wernigerode

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer Stadt Wernigerode	<b>DE77 ZZZ 000 004 557 44</b>
Mandatsreferenznummer (Vergabe durch die Stadt Wernigerode)	
<b>Kassenzeichen:</b>	

Ich/wir ermächtige/n die Stadt Wernigerode widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit von/ meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Wernigerode auf meinem/ unserem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann/können ich/wir die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die Bedingungen meines/ unseres Kreditinstitutes.

#### Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname/Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort, Ortsteil	
Telefonnummer (freiwillige Angabe)	
E-Mail (freiwillige Angabe)	
Zahlungszweck ggf.für wen, z.B.Grundsteuer(Straße, Hausnr.),	
<b>Kontodaten</b>	
Kontoinhaber	
Anschrift (falls abweichend v. Zahlungspf.)	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	
BIC (nur bei Konten im Ausland erforderlich)	

Die SEPA-Basis-Lastschrift gilt ab:

#### Zahlungsart:

- \_\_\_\_\_
- ( ) einmalige Zahlung  
( ) wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Kontoinhabers, falls nicht mit dem Zahlungspflichtigen identisch