Stadt Wilhelmshaven
Zweitwohnungssteuer
Freiligrathstr. 420
26386 Wilhelmshaven

Steuerpflichtige/r

Zweitwohnung

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE6101200000065607

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Wilhelmshaven, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Wilhelmshaven auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Um eine Abbuchung der nächsten offenen Forderung bereits gewährleisten zu können, geben Sie die Lastschriftermächtigung bitte bis spätestens 20 Tage vor deren Fälligkeitstermin zurück.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Kassenzeichen: **01–**	
Vorname und Nachname (Kontoinhaber/in)	Telefon
Straße und Hausnummer	Fax
Postleitzahl und Ort	E-Mail
Name Kreditinstitut	
IBAN **D E**	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum
Unterschrift Kontoinhaber/in	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Stadt Wilhelmshaven Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Hinweis: Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben und im Original an die Stadt Wilhelmshaven zurück. Erstlastschriftermächtigungen, die per Fax oder per E-Mail versandt werden, können wir leider nicht berücksichtigen.