



# Gemeinde Wietze

*Wir haben Energie!*

An die Gemeinde Wietze  
Gemeindekasse  
Steinförder Straße 4  
29323 Wietze

Sie können das Formular am  
Bildschirm ausfüllen. Bitte schicken  
Sie es anschließend unterschrieben  
an die nebenstehende Adresse.

## SEPA-Basis Lastschriftmandat der Gemeinde Wietze

Name, Vorname	
PLZ, Ort	
Straße, Hausnr.	

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeindekasse Wietze widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Abgaben bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

IBAN:	
BIC:	
Bank:	

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wietze auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung bezieht sich auf das Kassenzzeichen

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	
<input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge	
<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	
<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer	
<input type="checkbox"/> Sonstiges, was?	

Bitte in jeder Zeile Sach-/Objektbezeichnung angeben

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Abgabepflichtigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Für abweichenden Kontoinhaber

Name, Vorname	
PLZ, Ort	
Straße, Hausnr.	

Wird von der Gemeinde ausgefüllt:

\_\_\_\_\_  
Mandatsnummer

\_\_\_\_\_  
Erledigt am

\_\_\_\_\_  
Bearbeiter