

in EDV eingegeben am :

Finanzadresse: # \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

An (Zahlungsempfänger)

Markt Weitnau

Name, Vorname und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen

Telefon/Handy:  
E-Mail:

Verwaltungsgemeinschaft Weitnau für Markt Weitnau, Hauchenbergweg 6, 87480 Weitnau  
Gläubiger-Identifikationsnummer: VGem. Weitnau = DE56ZZZ00000004684, Markt Weitnau = DE96ZZZ00000004740,

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Kasse der Verwaltungsgemeinschaft Weitnau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kasse der Verwaltungsgemeinschaft Weitnau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Kasse der Verwaltungsgemeinschaft Weitnau handelt auch im Namen der Behörde Markt Weitnau.

Hinweis: Ich kann/Wir 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Verwaltungsgemeinschaft Weitnau über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Betrag als jährliche Spende der eingezogen werden darf 15,00 EUR für Bürgerstiftung Markt Weitnau

Betrag als jährliche Spende der eingezogen werden darf \_\_\_\_\_ EUR für Bürgerstiftung Markt Weitnau

### Bedeutung IBAN und BIC:

Zum 01.02.2014 wird der europäische Zahlungsverkehr auf SEPA (Single Euro Payments Area) umgestellt. Somit wird Kontonummer in IBAN und BLZ in BIC umbenannt.

### IBAN (International Bank Account Number):

Die IBAN-NR. ist 22-stellig und setzt sich wie folgt zusammen:

Länderkennzeichen	Prüfziffer 2-stellig	Bankleitzahl 8-stellig	Konto-Nr. 10-stellig ggf. mit Vornull
DE	14	73369920	000011215

### BIC (Business Identifier Code/Internationale):

– Besteht aus 8 oder 11 Stellen.

– Enthält in Kurzform den Institutsnamen, das Land, den Ort und ggf. die Filiale/das angeschlossene Institut

z.B. „GENODEF1SFO“

\*IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*Kontoinhaber:

\*Name der Bank:

\*Girokonto:  privat

geschäftlich

\* = PFLICHTANGABEN

Ort, Datum

--

Unterschrift(en) des/der Spenders

--

Bitte im Original zurück senden.