

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeindeverwaltung
-Verbandsgemeindekasse-
Naheweinstr. 80
55450 Langenlonsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002279293

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll ab: **sofort** oder ab _____._____._____ erfolgen.

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.

Buchungsnummer(n): _____

Finanzadresse des/der Zahlungspflichtigen / Eigentümers/Eigentümerin

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Kontoinhaber, falls abweichend von Finanzadresse:

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Telefon (für Rückfragen): _____

IBAN: DE _____

BIC oder Swift-Code: _____

Ort/Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber:

Zahlungsgrund:

- Grundsteuer u. Abgaben Abwasserentgelte Gewerbesteuer Hundesteuer
 Kindergartenbeitrag/Essensgeld Ganztagsbetreuung an der Schule Miete
 Anzeigenwerbung Pacht
 wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung inkl. Rückstände

**Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen.
Eine Übermittlung per FAX oder per Mail ist aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht möglich.**