

Gläubiger-Identifikationsnummer: Verbandsgemeindekasse DE35 VGV 00000047645

Verbandsgemeindewerke DE55 VGW 00000049419

Verbandsgemeindeverwaltung Kelberg

Dauner Straße 22

53539 Kelberg

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse/Verbandsgemeindewerke Kelberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse/Verbandsgemeindewerke Kelberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende wiederkehrende Zahlungen bis zum Widerruf gelten: (Datum)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Steuern u. Abgaben | <input type="checkbox"/> Wasser / Abwasser | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Essensgeld / Schulbuchausleihe | <input type="checkbox"/> Hort-/Krippenbeitrag | <input type="checkbox"/> _____
(Sonstiges) |

Mandatsreferenz (Kassenkonten) _____

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____ | _____

Mein Kreditinstitut (Name) _____

Meine BIC (acht oder elf Stellen) _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Meine IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum und Ort _____ Unterschrift _____

Mandat wird nur mit Originalunterschrift gültig.

Bitte keine Übersendung per Fax oder E-mail!