

Im Original

an:

Verbandsgemeindeverwaltung Ü>â^ã^ Verbandsgemeindekasse Ü^•œ : : ä dæ ^Ä ííííHb^~^là^!*
--

Telefon 0651 1 -1 J-0 Fax: 0651 1 -1 JÄ ì
Eingangsstempel
Geschäftszeichen

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 23 ZZZ 00000 161 157

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Bei mehreren Steuernummern ist für jede Steuernummer ein separates SEPA-Mandat erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Original an die X^!àæ ä*^ { ^ä ä^,
Faxe und E-Mails sind nicht
zulässig

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verbandsgemeindekasse, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (Die Mandatsreferenz erhalten Sie separat bzw. mit dem jeweiligen Bescheid)

Sæ•^} : ^ä@} : _____

Angaben zum Zahlungspflichtigen

(über dem Anschriftenfeld im Abgabenbescheid)

Vorname und Name _____
Straße und Hausnummer _____
Land, PLZ und Ort _____

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name _____
Straße und Hausnummer _____
Land, PLZ und Ort _____

Bankverbindung

IBAN _____

BIC / SWIFT _____

Iban und Bic finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug

Ort

Datum

Unterschrift des
Zahlungspflichtigen

Unterschrift des
Kontoinhabers