

Zahlungspflichtiger:

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Bürgernummer: _____

(lt. Bescheid, bitte **unbedingt** angeben)

Buchungsnummer: _____

(lt. Bescheid, bitte nur angeben wenn der Einzug **nicht für alle Abgaben** gelten soll)

Verbandsgemeindekasse
Flammersfeld
Postfach 1 02
57630 Flammersfeld

Mandatsreferenz-Nummer:
_____ (lt. Bescheid)

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE3095000000007868

S E P A - L a s t s c h r i f t m a n d a t

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Flammersfeld widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Flammersfeld auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Hinweis: Sollten künftig weitere Objekte hinzukommen, ist eine zusätzliche Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat für diese Objekte erforderlich.

IBAN:

BIC (8 oder 11 Stellen):

Geldinstitut: _____

Konto-Inhaber: _____

Achtung Jahreszahler !!!

(Der Antrag ist bis zum 30.09. des vorangegangenen Kalenderjahres zu stellen)

Die Forderungen sollen in einer Summe zum 01.07. eingezogen werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____