

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE6800100000021540

Mandatsreferenz: _____

Bürgernummer: _____

Art der Forderung _____
Elternbeitrag Betreuende Grundschule/Freitagsbetreuung

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Diez, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Diez auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name: _____

Straße, HausNr.: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut/Bank: _____

IBAN: _____
Auf Kontoauszug ersichtlich

BIC: _____
Auf Kontoauszug ersichtlich

Gültig ab: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Telefon für Rückfragen: _____

Bei abweichenden Kontoinhaber:

Name: _____

Anschrift: _____

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA -Basislastschrift wird die Verbandsgemeindekasse Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.