

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindeverwaltung Rüdesheim
Verbandsgemeindekasse
D 55593 Rüdesheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000053210**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Name des / der Steuer- / Abgabepflichtigen / Beitragsschuldners:

Name und Anschrift des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name des / der Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer:
(freiwillige Angabe) _____

Bürgernummer: _____

Buchungsnummer: _____

Buchungsnummer: _____

Buchungsnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Verbandsgemeindekasse Rüdesheim Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verbandsgemeindekasse Rüdesheim auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information über die Abbuchung auf 10 Tage reduziert wird.

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

Zahlungsart:

ab Fälligkeit:

☐ Wiederkehrende Zahlungen

☐ Einmalige Zahlungen

IBAN der Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift (Kontoinhaber) : _____