Information: Dieses PDF-Dokument können Sie am Computer ausfüllen. Drucken Sie es anschließend aus und unterschreiben Sie es.
Wenn Sie Seite 2 des Dokuments auf die Rückseite drucken, können Sie es uns einfach zuschicken.

VERBANDSGEMEINDE
MAIKAMMER

ORTSGEMEINDEN: KIRRWEILER · MAIKAMMER · ST. MARTIN

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR SEPA-BASISLASTSCHRIFTEN

Verbandsgemeindekasse Maikammer, Immengartenstraße 24, 67487 Maikammer
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 24 ZZZ 00000 509 951
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Lastschrift für

- ☐ Grundsteuer
- ☐ Hundesteuer
- ☐ Verpflegungskosten Betreuung
- ☐ Gewerbesteuer
- ☐ Tourismusbeitrag
- ☐ Sonstiges

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

Der Einzug soll ☐ **ab sofort** / ☐ **ab** ___ . ___ . _____ erfolgen inkl. vorhandener Rückstände.

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

Meine / Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Nur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber nicht** mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Verbandsgemeinde Maikammer
Verbandsgemeindekasse

Immengartenstraße 24

67487 Maikammer