

## **SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE6800100000021540**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

**Bürgernummer:** \_\_\_\_\_

**Art der Forderung: Elternbeitrag Betreuende Grundschule/Freitagsbetreuung  
Esterauschule**

### **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.