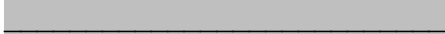


Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE59ZZZ00000021314

Mandatsreferenz



**Verbandsgemeindeverwaltung  
Landstuhl  
Kaiserstraße 49  
66849 Landstuhl**

Zahlungspflichtiger

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Zahlungsgrund

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:

**Gewerbsteuerbescheid**

Buchungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Sie können auf dem Vordruck ein **SEPA-Lastschriftmandat** erteilen. Der Einzug der fälligen Zahlungen erfolgt dann unter Angabe der obenstehenden Gläubiger-ID und der Mandatsreferenz termingerecht mittels Lastschrift von dem im Mandat benannten Konto. -  
----- Das **Mandat** gilt **ab sofort** |\_\_| **oder ab** |\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_| *Zutreffendes bitte ankreuzen oder eintragen* -----



**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften**

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die Verbandsgemeindekasse Landstuhl Zahlungen zugunsten der **oben** angegebenen Buchungsnummer von meinem | unserem nachstehend benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem voranstehend bezeichneten Mandatsempfänger auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **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 | unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

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

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße + Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ + Ort

! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück !