Gläubiger-Identifikationsnummer
DE59ZZZ00000021314
Mandatsreferenz
_____

Verbandsgemeindeverwaltung
Landstuhl
Kaiserstraße 49
66849 Landstuhl

Zahlungspflichtiger

Familienname: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Zahlungsgrund

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:
Grundsteuerbescheid
für Objekt:
Straße: _____
Ort: _____

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 !