

Bitte im Original zurück

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000149644

Verbandsgemeindeverwaltung Simmern-Rheinböllen

VG-Kasse

Brühlstraße 2

55469 Simmern

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Forderungsart:

☐

Essensgeld

☐

Teilnahme an der Betreuenden Grundschule

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeinde Simmern-Rheinböllen**,

Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Simmern-Rheinböllen auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug soll ab: **sofort** oder **ab:** _____ erfolgen.

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hiermit erklären Sie sich damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird. Wenn Ihr Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, können Rücklastschriftgebühren zu Ihren Lasten entstehen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Name

BürgerNr.

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Bankverbindung

IBAN

BIC/Swift

Beides finden Sie auf Ihrem
Bank-Kontoauszug

----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen Unterschrift des Kontoinhabers

Das SEPA-Lastschriftmandat muss mindestens fünf Werktage vor Fälligkeitstermin der Verbandsgemeindekasse vorliegen, damit eine rechtzeitige Bearbeitung möglich ist.

Wir benötigen die Formulare im Original. Eine Übermittlung des Originals per Mail ist nur im PDF-Format an Ihre Schule möglich.