

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeindeverwaltung Rüdesheim
Verbandsgemeindekasse
D 55593 Rüdesheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000053210**

NUR ORIGINAL

- kein Fax

- keine E-MAIL

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Name des / der Steuer- / Abgabepflichtigen / Beitragsschuldners:

Name und Anschrift des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name des / der Kontoinhaber: _____

Strasse und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Kassenzeichen: _____

Steuern u. Abgaben, Wasser- u. Kanalgebühren, Gewerbesteuer, betreuende Grundschule, Erstattung Sozialhilfekosten, Kindergartenbeiträge, Erschließungsbeiträge, Essensgeld, Miete

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Verbandsgemeindekasse Rüdesheim Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verbandsgemeindekasse Rüdesheim auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

ab Fälligkeit:

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlungen

IBAN der Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift (Kontoinhaber) : _____