

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Bitte dieses ausgefüllte und unterschriebene Formular/Mandat wie folgt an die

Verbandsgemeindekasse Mendig leiten:

persönlich, schriftlich/per Post, per Fax (02652 / 9800-19) oder per Mail (nur eingescannt als Anlage) an: vgkasse@mendig.de

Zahlungsempfänger:

An die
Verbandsgemeindekasse Mendig
Markplatz 3
56743 Mendig

Gläubiger-Identifikations-Nr.:

DE 62 VGM 00 000 000 114

Mandats-Referenz-Nr.:

wird gesondert mitgeteilt

Absender:

Name und Vorname:		
Firma / weitere Namenszeile:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ und Wohnort:		
Für evtl. Rückfragen (freiwillige Angabe)	Telefon:	
	Mail:	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Verbandsgemeindekasse Mendig Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Mendig auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Buchungs-Nummern gelten:

Forderungsart (bitte ankreuzen)	Buchungs-Nummer
<input type="checkbox"/> Grundsteuer/Hundesteuer/Pacht (Abgabenbescheid)	-
<input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser (Gebührenbescheid)	-
<input type="checkbox"/> Wiederkehrender Beitrag Ausbau Verkehrsanlagen	-
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	-
<input type="checkbox"/> _____	-
<input type="checkbox"/> _____	-

Der Einzug soll: ab sofort ab _____ erfolgen.

Zahlungsart:

Bei den vorstehenden Abgabenarten handelt es sich um **wiederkehrende Zahlungen**.

Sofern nur eine einmalige Zahlung gewünscht ist, bitte folgend angeben:

Einmalige Zahlung der Fälligkeit _____

Hier bitte IBAN eintragen:

Land	Prüfziffer	bisherige Bankleitzahl	bisherige Kontonummer (Leerstellen bitte vorne durch 0 ersetzen)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Verbandsgemeindekasse Mendig über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht identisch ist mit dem Zahlungspflichtigen:

Name

Straße + Hausnummer

Vorname

PLZ + Ort