

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

An die
Verbandsgemeindekasse Hermeskeil
Langer Markt 17

54411 Hermeskeil

Name _____
Straße _____
Wohnort _____
Telefon _____

Gläubiger-ID: DE73ZZZ00000075479

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Hermeskeil, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Hermeskeil auf mein Konto eingereichten Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll **ab sofort** für folgende Forderungen gelten:

- Steuer-Konto-Nr. Abgaben** _____
- Steuer-Konto-Nr. Gewerbesteuer** _____
- Abnehmer-Nr. Wassergeld** _____
- _____

Mandatsreferenz

(Separate Nr. wird von VG-Kasse vergeben)

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

IBAN (22 Stellen) _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Bitte unbedingt ankreuzen:

- Mandat gilt für einmalige Zahlungen**
- Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen**

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber