

Sepa-Basis-Lastschriftmandat

An die	Name	_____
Verbandsgemeindekasse Hermeskeil	Straße	_____
Langer Markt 17	Wohnort	_____
54411 Hermeskeil	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.

Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die Behörde über die Umstellung auf das SEPA-Lastschriftverfahren gilt das SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

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:

GRUNDSCHULE _____ **Name des Kindes** _____

Elternbeiträge Betreuungsangebot **PK-Nr.** _____
(wird von VG-Kasse eingetragen)

Essensgeld **PK-Nr.** _____
(wird von VG-Kasse eingetragen)

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