Verbandsgemeinde
Betzdorf-Gebhardshain

Verbandsgemeindekasse Betzdorf-Gebhardshain
Rathausplatz 1
57580 Gebhardshain

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Gläubiger-Identifikationsnummer DE02 ZZZ0 0001 9552 59

Ich/Wir ermächtige/n die VG-Kasse Betzdorf-Gebhardshain, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der VG-Kasse Betzdorf-Gebhardshain auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.

Kassenzeichen:	
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name Kreditinstitut	
IBAN **D E**	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
E-Mail-Adresse für Vorankündigung der Abbuchung	
Ort, Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	