

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Grundschule Nickenich

[] Essensgeld für Kind: _____

[] Betreuung für Kind: _____

Ich/Wir ermächtige/n die Verbandsgemeindekasse Pellenz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die der Verbandsgemeindekasse Pellenz auf mein/unser Konto erteilten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeindekasse Pellenz, Rathausstr. 2-4, 56637 Plaidt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000067724

Mandatsreferenz (wird von der VG Pellenz ausgefüllt): _____

Bürger-Nr./Buchungs-Nr.: _____

(bitte unbedingt angeben!)

ab dem: _____

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN der/des Zahlungspflichtigen: _____

(IBAN und BIC entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug)

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Abweichender Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bitte beachten Sie, dass das Mandat nur mit Datum und Unterschrift gültig ist!

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird die Verbandsgemeindekasse Pellenz über den Einzug in der Verfahrensart unterrichten.