

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE35ZZZ0000067724

Zahlungspflichtige(r)

**Verbandsgemeindeverwaltung
Pellenz
Postfach 12 16
56632 Plaist**



Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück oder nutzen Sie das Onlineformular unter www.pellenz.de.

Zahlungsgrund

- Grundsteuer
 - Hundesteuer
 - Gewerbesteuer
 - Wiederkehrender Beitrag Straßenausbau
 - Abwassergebühren
 - Kita Beitrag
 - Kita Monatsgeld
 - Kita Essensgeld
 - Schule Essensgeld
 - Schule Betreuung

Grundschule Nickenich

bitte unbedingt angeben

(Bürger-, Kunden- oder Vorgangsnummer;
Bei Kita und/oder Schule: Name der Kita/Schule und
Name(n) des/der Kindes/r

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeindekasse Pellenz**,

Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Pellenz auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug soll ab: **sofort** oder **ab:** . .20 erfolgen.

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.

Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstituts:

IBAN: BIC:

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Nur ausfüllen, wenn der/die Kontoinhaber **nicht** mit dem/n oben genannten Zahlungspflichtigen **identisch** ist/sind.

Name _____

Strasse + Hausnummer

Vorname

PLZ + Ort