

Mandatsreferenz: _____

(Wird von Verbandsgemeindeverwaltung ausgefüllt)

Verbandsgemeindeverwaltung Kandel
Fachbereich I – Finanzen
Gartenstraße 8
76870 Kandel

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Bitte beachten: Dieses Mandat gilt nicht für Forderungen der Verbandsgemeinde werke Kandel)

Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindeverwaltung Kandel wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Kandel auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeinde Kandel, Gartenstraße 8, 76870 Kandel

Gläubigeridentifikationsnummer:

DE80VVGK0000071279

Hinweise: 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

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: (22stellig) _____

Ort

Datum

Telefonnr.:(für Rückfragen)

Unterschrift(en) Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig ab _____ für folgende Forderungsarten:
(Bitte zutreffendes ankreuzen und Kassenzeichen ergänzen)

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	Kassenzeichen: _____
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	Kassenzeichen: _____
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	Kassenzeichen: _____
<input type="checkbox"/>	Vergnügungssteuer	Kassenzeichen: _____
<input type="checkbox"/>	Wiederkehrende Beiträge	Kassenzeichen: _____
<input type="checkbox"/>	Kindergartenbeiträge/Essensgeld	Kassenzeichen: _____
<input type="checkbox"/>	Betr.Grundschule/Hausaufgabenbetreuung	Kassenzeichen: _____
<input type="checkbox"/>	Schülerhort	Kassenzeichen: _____
<input type="checkbox"/>	Miete/Pacht	Kassenzeichen: _____
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (z.B. Anordnungsnummer)	Kassenzeichen: _____