

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Verbandsgemeinde Enkenbach-Alsenborn	Das SEPA-Basislastschriftmandat soll ab dem _____
Anschrift des Zahlungsempfängers Hauptstraße 18, 67677 Enkenbach-Alsenborn	für folgende Abgabenart gelten: _____
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000233599 Für jede Abgabenart ist ein separates Mandat auszufüllen. (Bsp. Wasser, Strom, Grundsteuer, etc.)
Kundennummer:	
Buchungsnummer:	Mandatsreferenznummer: (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Verbandsgemeinde Enkenbach-Alsenborn Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger Verbandsgemeinde Enkenbach-Alsenborn auf mein / unser Konto gezogenen 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. Mir ist bekannt, dass im Falle einer Nichteinlösung Bankrückbuchungsgebühren entstehen. Diese Kosten werden von mir übernommen. Im Falle der Nichteinlösung erlischt die erteilte Einzugsermächtigung.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Abweichender Kontoinhaber:

Name und Vorname:

Name und Vorname:

Straße und Hausnummer:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Kontoinhabers (max. 22 Stellen):

DE | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC (8 oder 11 Stellen):

____ DE ____ | ____

Name des Kreditinstituts:

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Kontoinhabers:

Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück!