

Gläubiger-Identifikationsnummer der VG-Lingenfeld
DE23VGL00000075312

Zahlungspflichtiger:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Zahlungsempfänger:
Verbandsgemeinde Lingenfeld
-Verbandsgemeindekasse-
Hauptstraße 60

67360 Lingenfeld

Für Rückfragen:
Telefon: _____
E-Mail: _____
Bürger-Nr.: _____
Buchungs-Nr. _____

Gilt für folgende wiederkehrende Forderungsart/en: _____

Gilt für **alle** wiederkehrenden Forderungen der Verbandsgemeinde Lingenfeld.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Verbandsgemeinde Lingenfeld, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindeverwaltung Lingenfeld auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Verbandsgemeinde Lingenfeld über den Einzug der jeweiligen Forderung unterrichten und gleichzeitig die Mandatsreferenz mitteilen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine / Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE _____|_____|_____|_____|____|

BIC: _____ IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht mit dem oben aufgeführten Zahlungspflichtigen identisch ist.		
_____ Name	_____ Straße und Hausnummer	
_____ Vorname	_____ PLZ und Ort	_____ Unterschrift
Das SEPA-Lastschriftmandat muss unterschrieben der Verbandsgemeindeverwaltung Lingenfeld per Post, per Fax an 06344 509199 oder eingescannt per E-Mail an vgkasse@vg-lingenfeld.de übermittelt werden.		