Gläubiger-Identifikationsnummer
DE81ZZZ00001439155
Mandatsreferenz
2770004782

Verbandsgemeindeverwaltung Rhein-Mosel
-Abwasserwerk-
Bahnhofstraße 44
56330 Kobern-Gondorf

Zahlungspflichtiger

Adresse:

Zahlungsgrund

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:
Gebühren- und Beitragsbescheid
für Objekt:

.....
(Straße, Hausnummer

.....
(Ort)

Bürger-Nr:
Buchungs-Nr:

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeindekasse Rhein-Mosel,**
Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Rhein-Mosel auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll ab: **sofort** oder **ab:** |__|__|.|__|__|.**202**|__| 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:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Optional)

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Nur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber nicht** mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

_____ _____
Name Strasse + Hausnummer

_____ _____
Vorname PLZ + Ort

Weitere Informationen für den Empfänger:

Ihre Telefonnummer für Rückfragen:

_____

! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück !

KIS-KRW: Form 3a | LAYOUT OSK