

Verbandsgemeindeverwaltung Rhein-Mosel
Bahnhofstr. 44
56330 Kobern-Gondorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001439155
Mandatsreferenz-Nummer: _____
(wird von der VGV vergeben)

Zahlungsgrund:

- Elternbeiträge für Krippen- oder Hortplätze**
- Monatlicher Verpflegungskostenanteil**
- Monatlicher Beitrag für Getränke**
- Aktions- oder Projektgeld**

für Kind _____

in der Kindertagesstätte _____

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ; Ort: _____
Telefon / E-Mail _____ / _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Rhein-Mosel, Zahlungen von meinem / unserem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen.
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.

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht):

Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ; Ort: _____

Kreditinstitut Bezeichnung	Swift-BIC:
IBAN	
DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers