



SEPA - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Lambrecht (Pfalz), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Lambrecht (Pfalz) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kundennummer (Kassenzeichen) _____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Name des Bescheidempfängers (falls NICHT Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer (bei Abweichung von linker Anschrift)

Postleitzahl und Ort

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer für Rückfragen

e-mail Adresse

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN (für Deutschland 22-stellig)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Die Lastschriften werden um die Angaben "Gläubiger-Identifikationsnummer" und "Mandatsreferenznummer" ergänzt, die der eindeutigen Kennung von Kontobelastungen auf Grundlage dieses Mandates dienen.

Unsere **Gläubiger-Identifikationsnummer** lautet: **DE62WER0000032415**
Die Mandatsreferenznummer wird von uns separat mitgeteilt.

Anmerkung der Verbandsgemeindekasse Lambrecht (Pfalz):

- Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. In diesem Fall entsteht eine kostenpflichtige Rücklast.

Da wir Ihr SEPA - Lastschriftmandat im Original benötigen, senden Sie es uns bitte nicht per e-Mail oder Fax zu.

Bitte zurücksenden an: (siehe Rückseite)

Verbandsgemeindeverwaltung
-Verbandsgemeindekasse-
Sommerbergstraße 3
67466 Lambrecht (Pfalz)