

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

 (Name, Vorname des/der Zahlungspflichtigen)

 (Straße) _____ (Hausnummer)

 (PLZ) _____ (Ort)

Für Rückfragen an den Zahlungspflichtigen _____ (Telefon Nummer) _____ (Mobilfunk-Nummer)

An
 Verbandsgemeindekasse Puderbach
 Hauptstraße 13
 56305 Puderbach

FAX an: 02684 858199



Hinweise und Informationen auf der Rückseite

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT
Essengeld / Elternbeitrag Hortkinder / Beitrag betreuende Grundschule

für Zahlungsempfänger: **Verbandsgemeinde Puderbach – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75VGV0000032569**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen
 (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Anfallende Rückbuchungsgebühren der beteiligten Kreditinstitute gehen zu meinen Lasten.

Auf dieses Konto können auch eventuelle Guthaben erstattet werden.

Bankverbindung:

IBAN (des Zahlungspflichtigen)

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KREDITINSTITUT _____
 (Name) _____ (Ort)

Die Ermächtigung gilt ab dem: _____ für folgende Mandatsreferenz/en:
 (Datum)

Essengeld Hortbeitrag Beitrag betreuende Grundschule

Namen des Kindes: _____ Kassenzeichen: _____
 (bei mehreren Kindern bitte für jedes Kind ein eigenes Lastschriftmandat erteilen)

Bezeichnung der Kindertagesstätte / Grundschule die das Kind besucht:

_____ (Ort) _____ (Datum) _____ (Unterschrift/en des/der Kontoinhaber)