

SEPA-Lastschriftmandat

Absender:

Familienname: _____

Straße: _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____

Firma: _____

Tel. / E-Mail
(freiwillig): _____

Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeindekasse Saarburg-Kell
Schloßberg 6, 54439 Saarburg
Gläubiger-ID-Nr.: DE 97 ZZZ 0000 2161 905

Kontoinhaber:

Name, Anschrift wie Absender

falls abweichender Kontoinhaber:

Familienname: _____

Straße: _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Ich / Wir ermächtige /n die Verbandsgemeindekasse Saarburg-Kell, die von uns zu entrichtenden nachfolgend aufgeführten Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise /n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Saarburg-Kell auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandat gilt für einmalige Zahlungen

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Mandat gilt ab _____

Mandat gilt ab sofort

Gebühren und Beiträge (z.B. Entgelte Wasser/Abwasser)

Bürger-/Buchungs-Nr. _____

Steuern und Abgaben (z.B. Grundsteuer oder Hundesteuer)

Bürger-/ Buchungs-Nr. _____

Sonstige

Bürger-/ Buchungs-Nr. _____

Hinweis: Sie haben die Möglichkeit innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates werden die gekennzeichneten Forderungen zu den bereits durch Bescheid, Rechnung, etc. bekannt gegebenen Fälligkeitsterminen in der dort aufgeführten Betragshöhe sowie evtl. angefallene Nebenforderungen (Mahnggebühren, Porto- und Vollstreckungskosten) abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift

PER POST ODER PER E-MAIL ZURÜCK AN:

Verbandsgemeindekasse Saarburg-Kell
Schloßberg 6
54439 Saarburg
kasse@saarburg-kell.de