SEPA-Lastschriftmandat

(Ort, Datum)

an die:
Verbandsgemeindeverwaltung
Sachbereich 5.2
Brühlstraße 2
55469 Simmern/Hunsrück

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 86 ZZZ 00000 149 644

☐ **Lastschrift:**

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Verbandsgemeindekasse Simmern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Simmern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird. Wenn Ihr Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, können Rücklastschriftskosten zu Ihren Lasten entstehen.
Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit gesondertem Schreiben oder mit der Abbuchung der ersten Fälligkeit mitgeteilt.

Steuer-/Zahlungspflichtiger:

(Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

Zahlungsleistender/Kontoinhaber,
falls abweichend vom Steuer-/Zahlungspflichtigen:

(Name, Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

Kontoverbindung:
Ihre persönliche IBAN und BIC können Sie bei Ihrer Bank erfragen oder sind ggfs. auf Ihrer EC-Karte oder Ihrem Kontoauszug abgedruckt:

Name der Bank:

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN (International Bank Account Number) – 22 Stellen

BIC (Business Identifier Code) – 8 oder 11 Stellen

Dieses SEPA-Lastschriftmandat wird erteilt für:
(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

☐ Elternbeiträge / Mittagessen Kindergarten /:
Frühstücksgeld / Getränkegeld

Kassenzeichen des Bescheides:

☐ **Überweisung:**

Die Elternbeiträge für den Kindergartenbesuch und/oder die Elternbeiträge für die Teilnahme am Mittagessen / Frühstücksgeld / Getränkegeld werden von mir/uns zu den Fälligkeiten auf das Konto der Verbandsgemeinde Simmern/Hunsrück überweisen:

Kreissparkasse Rhein-Hunsrück	***IBAN:*** *DE12 5605 1790 0010 0007 68*	***BIC:*** *MALADE51SIM*
Volksbank Hunsrück-Nahe eG	***IBAN:*** *DE11 5606 1472 0008 0066 69*	***BIC:*** *GENODED1KHK*

(Unterschrift Steuer-/ Zahlungspflichtiger)

(Unterschrift Zahlungsleistender/ Kontoinhaber)