

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindekasse, Rheinstraße 50, 56235 Ransbach-Baumbach

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE27ZZZ00000020435

Mandatsreferenz: (wird später mitgeteilt)

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Ransbach-Baumbach, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Ransbach-Baumbach von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angaben zum Kontoinhaber:

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Angaben zur Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____ / _____

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für nachstehend aufgeführte Kassenkonten/Kassenzeichen:

Bitte unbedingt das vollständige Kassenkonto/Kassenzeichen angeben (z.B. KK01234567-A012345)

1)

6)

2)

7)

3)

8)

4)

9)

5)

10)

(Ort, Datum)

✕

(Unterschrift Kontoinhaber/Kontoinhaberin)

✕

Datenschutz: Mit meiner Unterschrift stimme ich der Vereinbarung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten (einschließlich der Bankverbindung) zum Zwecke der Zahlbarmachung von Forderungen der Verbandsgemeindekasse Ransbach-Baumbach zu. Die Daten werden mittels EDV-System bis zum Ablauf der gesetzlichen Verjährungsfristen/Aufbewahrungsfristen gespeichert.

Verbandsgemeindeverwaltung
-Kasse-
Rheinstraße 50
56235 Ransbach-Baumbach
