Wichtiger Hinweis:
Bitte senden Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt im Original mit Unterschrift per Briefpost zu (nicht per Fax oder E-Mail)!

Verbandsgemeindekasse
Postfach 1354
56470 Bad Marienberg

SEPA-Lastschriftmandat ☐ Neuerteilung ☐ Änderung

Lastschrift gültig ab Fälligkeit _____
Rückstände werden nicht abgebucht.

Hiermit ermächtige ich die Verbandsgemeinde Bad Marienberg, Kirburger Str. 4, 56470 Bad Marienberg (Gläubiger-ID DE46ZZZ00000100506) nachstehende wiederkehrende Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Bad Marienberg auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.
Die Mandatsreferenznummer wird von der Verbandsgemeinde separat mitgeteilt.

Bitte vollständiges Kassenzeichen angeben und Zutreffendes ankreuzen!

Abgaben
☐ Grundsteuer A ☐ Grundsteuer B ☐ Landwirtschaftskammerbeitrag
☐ Hundesteuer ☐ Fremdenverkehrsbeitrag ☐ Vergnügungssteuer

○ Gewerbesteuer / Zinsen / Verspätungszuschlag

○ Elternbeitrag / Essensbeitrag Kindertagesstätte für ……

○ Essensanteil Ganztagsschule für ……

○ Elternbeitrag Betreuende Grundschule für ……

○ Sonstiges: ……...

IBAN

BIC Name des Kreditinstituts

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Telefon (für evtl. Rückfragen, freiwillige Angabe)

(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)