

SEPA-Lastschriftmandat

(Kindergärten und Schulen)

Zahlungspflichtiger:

Familienname _____

Bürger-Nr. _____

Vorname _____

Straße _____

Firma _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Kind _____

Straße _____

Anschrift wie oben

PLZ/Wohnort _____

Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben

falls abweichender Kontoinhaber:

Familienname _____

Straße _____

Vorname _____

PLZ/Wohnort _____

Bankverbindungsdaten: IBAN _____ BIC _____

Name des Kreditinstituts _____

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeindekasse Konz, Am Markt 11, 54329 Konz
Gläubiger-ID-Nr.: DE90ZZZ00000291483

Ich / Wir ermächtige /n die Verbandsgemeindekasse Konz, die von mir/ 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 auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Lastschriftmandat gültig ab sofort. **Lastschriftmandat gültig ab:** _____

Kindergarten-/Hortbeitrag

Essengeld

Bürger-/Buchungs-Nr. _____ -- _____ Mandatsreferenz-Nr. _____

Betreuungsgeld

Essengeld

Bürger-/Buchungs-Nr. _____ -- _____ Mandatsreferenz-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, pp. bekannt gegebenen Fälligkeitsterminen und den ebenfalls dort aufgeführten Beträgen, sowie evtl. angefallene Nebenforderungen (Mahngebühren, Porto- und Vollstreckungskosten) eingezogen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Zurück an:

Verbandsgemeindekasse Konz
Am Markt 11
54329 Konz

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt nur mit Originalunterschrift. Deshalb bitte keine Rücksendung per Fax oder E-Mail.