

VERBANDSGEMEINDEVERWALTUNG Rhein-Selz



Rheinhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE9700100000030718

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

Verbandsgemeinde

Rhein-Selz

Sant' Ambrogio-Ring 33

55276 Oppenheim

Zahlungspflichtiger:

Name

Straße, Hausnummer

Vorname

PLZ, Ort

Zahlgrund/ Art der Forderung (bitte ankreuzen)

Elternbeitrag Krippe/ Hort

Elternbeitrag Mittagsverpflegung

Bürger-/ Buchungsnummer

Name des Kindes: _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeinde Rhein-Selz**,

Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Rhein-Selz auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll ab: **sofort** oder **ab:** |__|__|. |__|__|.20|__| erfolgen.

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

Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:

Name des Kreditinstituts:

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Nur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber nicht** mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

Name

Straße, Hausnummer

Vorname

PLZ, Ort