

Bitte übersenden Sie uns das SEPA-Mandat im Original. Eine Zusendung per E-Mail oder per Fax ist nicht möglich.

SEPA-Lastschriftmandat		Zahlungspflichtige/r:	
Name:		Vorname:	
Straße:	Ort:	PLZ:	

Verbandsgemeindekasse Schweich
Brückenstraße 26
54338 Schweich

Reste abbuchen:
 ja nein

Für Rückfragen

Telefon: _____ E-Mail: _____

(hier falten)



**Die Abgaben/Steuern laut Bescheid für folgende
Buchungs-Nr.:**

(bitte Ihre Buchungs-Nr. lt. Bescheid angeben; oben rechts auf Steuer-/Abgabenbescheid)

werden ab _____ zu Lasten des unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeinde Schweich, Brückenstraße 26, 54338 Schweich,
Gläubiger-ID-Nr: DE63ZZZ00000084389 Mandats-Referenz-Nr.: Wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben
Name:	Vorname:
Anschrift:	
IBAN:	
BIC:	
Name der Bank:	

Mandat für den Einzug: Ich/Wir ermächtige/n die Verbandsgemeindekasse Schweich 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.

- Mandat gilt für einmalige Zahlungen (Pflichtfeld)**
 Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen (Pflichtfeld)

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. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid, in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt. Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung. Bitte beachten Sie, dass wir eine SEPA-Lastschrift im Falle einer Rücklastschrift nicht wiederholen. Sollte nach einer Rückbuchung keine Reaktion erfolgen, wird der Betrag ggf. angemahnt.



Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s