## Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001099599

Im Original an

Verbandsgemeindekasse Bitburger Land Marktplatz 8 54655 Kyllburg

## Ver Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Original an die Original an die Verbandsgemeinde senden Verbandsgemeinde nicht zulässig Faxe und E-Mails sind nicht zulässig

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verbandsgemeindekasse Bitburger Land, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Bitburger Land auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

<u>Mandatsreferenz</u>	wird Ihnen gesondert mitgetei	lt
□ Beitrag zum Mittagessen / Elternbeitrag Kindertagesstätte (KiTa) □ Beitrag zum Mittagessen / Elternbeitrag betreuende Grundschule □ Beitrag zum Mittagessen Ganztagsgrundschule		
Angaben zum Kind		
Vorname und Name		
Angaben zum Zahlungspflichtigen		
Vorname und Name		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon (freiwillige Angabe)		
Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)		
Vorname und Name		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Bankverbindung		
IBAN		
BIC / SWIFT		beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug
Ort	Datum	Unterschrift