Gläubiger-Identifikationsnummer
DE94W0000000082570

Zahlungspflichtiger

Zahlungsgrund

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:
Gebühren- und Beitragsbescheid
für Objekt:

Kunden-Nr:

Verbandsgemeindewerke
Landau-Land
An 44 Nr. 31
76829 Landau

! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück !

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeindekasse Landau-Land,**

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

Die bei einer Bankrückbelastung entstehenden Gebühren gehen bei ungerechtfertigtem Widerruf zu meinen | unseren Lasten. Ebenso sind wir | bin ich im Falle einer nicht eingelösten Lastschrift verpflichtet, die Gebühren, die der Verbandsgemeindekasse Landau-Land belastet werden, zu tragen.
Dieses Mandat gilt auch für die genannten Bankrückbelastungsgebühren.

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:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

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

Name _____ Strasse + Hausnummer _____

Vorname _____ PLZ + Ort _____

KIS-KRW: Form 3 | LAYOUT OSK