Verbandsgemeindekasse Ruwer, Untere Kirchstraße 1, 54320 Waldrach

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Ruwer, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Ruwer auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kunden-/Abgaben-Gebühren-Nr.

Nachname und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

ggfs. Zählerstandort (Straße, Haus-Nr., Ort)

IBAN (22 Stellen)

D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

ab sofort: ☐ ab dem:

Ort **Datum**

Unterschrift: _____

Anmerkung: Die zu dieser Sepa-Einzugsermächtigung/Lastschriftmandat gehörende Mandatsreferenz und die Gläubiger-ID werden Ihnen mit separater Post zugesandt oder sind dem Steuerbescheid sowie dem Gebühren-, Beitrags- und Abgabenbescheid zu entnehmen.