Gläubiger-Identifikationsnummer
DE15ZZZ00000074001
Mandatsreferenz
1090007778

Verbandsgemeindewerke
Göllheim
Gutenbergstraße 4
67307 Göllheim

Zahlungspflichtiger

Name _____
Adresse _____
Ort _____

Zahlungsgrund

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:
Jahresgebühren- und Beitragsbescheid
für Objekt:
Adresse _____
Ort _____
Kunden-Nr: _____

! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück !

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeindekasse Göllheim,**

Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Göllheim 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:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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