Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Verbandsgemeinde Enkenbach-Alsenborn	Die Einzugsermächtigung/Das SEPA-Basislastschriftmandat soll ab dem ……. für **folgende Abgabenart** gelten: ……. **Für jede Abgabenart ist ein separates Mandat auszufüllen.** (Beispiel: Wasser & Kanal oder Wärme)
Anschrift des Zahlungsempfängers Hauptstraße 18, 67677 Enkenbach-Alsenborn	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000233599	
Kundennummer/Vertragskontonummer:	**Mandatsreferenznummer:** (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Verbandsgemeinde Enkenbach-Alsenborn Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger Verbandsgemeinde Enkenbach-Alsenborn auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Mir ist bekannt, dass im Falle einer Nichteinlösung Bankrückbuchungsgebühren entstehen. Diese Kosten werden von mir übernommen. Im Falle der Nichteinlösung erlischt die erteilte Einzugsermächtigung.

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:	**Abweichender Kontoinhaber:**
Name und Vorname:	**Name und Vorname:**
Straße und Hausnummer:	**Straße und Hausnummer:**
Postleitzahl und Ort:	**Postleitzahl und Ort:**

IBAN des Kontoinhabers (max. 22 Stellen):

I __ __ I __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

BIC (8 oder 11 Stellen):

__ __ __ __ I __ __ I __ __ I __ __ __

Name des Kreditinstituts:

Ort:	**Datum:**

Unterschrift(en) des Kontoinhabers:

Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück!

Stand 15.02.2019