

Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg)
Lindenstraße 1, 57548 Kirchen



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000020515

Mandatsreferenznummer:

(wird vom Gläubiger vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/ermächtigen die Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg), Lindenstraße 1, 57548 Kirchen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg) auf mein/unser Konto gezogene 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabearten gelten:

Beitragsart	bitte ankreuzen
Ganztagsschule an der Michaelschule Kirchen	
Betreuende Grundschule an der Michaelschule Kirchen	
Betreuende Grundschule an der Außenstelle Herkersdorf/Offhausen	

Name des Steuer- und Abgabepflichtigen

Vorname des Steuer- und Abgabepflichtigen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _
(8 oder 11 Stellen)

Datum und Ort

(Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin)

Hinweis:

Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Eine Rückgabe des SEPA-Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Telefax oder E-Mail zulässig. Bitte beachten Sie auch, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.