

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Verbandsgemeindeverwaltung Alzey-Land
- Verbandsgemeindekasse –
Weinrufstr. 38
55232 Alzey

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE34ZZZ00000020115

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Alzey-Land widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Alzey-Land, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Alzey-Land auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Name, Vorname des Kontoinhabers)

(Konto. Nr. des Steuerbescheides)
Mandatsreferenz

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Name des Kreditinstitutes)

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

BIC : _ _ _ _ _ | _ _ _ _

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)