

# SEPA-Lastschriftmandat

Bürgernummer: \_\_\_\_\_

## Name des Zahlungsempfängers

Verbandsgemeinde Brohltal

## Anschrift des Zahlungsempfängers

### Straße und Hausnummer

Kapellenstraße 12

### Postleitzahl und Ort:

56651 Niederzissen

## Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE26ZZZ00000079235

## Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

## Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

## Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

## Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

### Straße und Hausnummer:

### Postleitzahl und Ort:

## IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

## BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):