

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Angaben zum Zahlungsempfänger:

Name	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Markt Wiesentheid	Balth.-Neumann-Str. 14	97353 Wiesentheid

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers	Mandatsreferenz
D E 6 1 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 7 6 8 6 6	wird separat mitgeteilt

Nutzung des Mandats;
Ferienbetreuung Markt Wiesentheid

Angaben zum Kontoinhaber:

Name	Vorname	Straße, Hausnummer

PLZ	Ort	Name des Kreditinstitutes
9 7 3 5 3	Wiesentheid	

Kontonummer	Bankleitzahl

BIC (8 oder 11 Stellen)										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										

IBAN (22 Stellen)																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																					

1. Einzugsermächtigung
Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat
Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Vor dem ersten Einzug einer Sepa-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart und die Mandatsreferenz unterrichten.

Ort, Datum _____ Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s) _____

Wichtiger Hinweis!
Dieses Dokument muss im Original und unterschrieben bei der VG Wiesentheid abgegeben werden, eine Übermittlung per Fax oder E-Mail ist aufgrund der neuen Vorschriften zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats nicht möglich. Bitte auch keine handschriftlichen Vermerke/Stempel o.ä. anbringen.