

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Angaben zum Zahlungsempfänger:

Name	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Gemeinde Castell	Rathausplatz 4	97355 Castell

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers	Mandatsreferenz
D E 1 4 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 7 7 1 3 0	wird separat mitgeteilt

Nutzung des Mandats;

**VG-Amtsblatt Castell**

### Angaben zum Kontoinhaber:

Name	Vorname	Straße, Hausnummer

PLZ	Ort	Name des Kreditinstitutes

Kontonummer	Bankleitzahl

BIC (8 oder 11 Stellen)								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								

IBAN (22 Stellen)																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 2.5%;">D</td><td style="width: 2.5%;">E</td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td><td style="width: 2.5%;"></td> </tr> </table>	D	E																			
D	E																				

#### **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.**