

SEPA-Lastschriftmandat

Verbandsgemeindeverwaltung Loreley
Dolkstr. 3
56346 St. Goarshausen

Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000129685

Mandatsreferenznr.: beim nächsten Bescheid ersichtlich

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Verbandsgemeindekasse Loreley Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Loreley eingezogenen 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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Grundsteuer B **AZ.** _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _

Grundsteuer A **AZ.** _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _

Landwirtschafts-
kammerbeitrag u. Weinabgabe

Hundsteuer **AZ.** _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _

Gewerbsteuer **AZ.** _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _

Sonstige **AZ.** _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _

Tourismusbeitrag

Mieten u. Pachten

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon-Nr.: (für evtl. Rückfragen)	Email: (für evtl. Rückfragen)
Name Kreditinstitut:	
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Ort, Datum

Unterschrift