

Im Original an:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE95ZZZ00000029881

**Verbandsgemeindeverwaltung
Gau-Algesheim
Finanz-, Zentral- und Schulabteilung
Hospitalstraße 22
55435 Gau-Algesheim
Telefon: 06725 / 910 – 0**

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig
- Im Falle mehrerer Mandatsreferenzen (Personenkonten) ist für jedes Personenkonto ein separates SEPA-Mandat erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

**Erteilung eines
SEPA-Lastschriftmandates
für die Mittagsverpflegung**

Original an die
Verbandsgemeinde,
Faxe und E-Mails
sind nicht zulässig

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verbandsgemeindekasse Gau-Algesheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift **wiederkehrend** (bis Widerruf oder automatische Löschung nach 36 Monaten nach dem letzten Lastschrifteinzug) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Gau-Algesheim auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat ist gültig für: Entgelte für die Mittagsverpflegung

Personenkonto-
Nummer:

0	9	/	0	4	-						-	6	0
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	---	---	---

bitte nur eintragen falls
vorhanden

Name der Schülerin /
des Schülers:

bitte führen Sie hier **alle**
Kinder auf, für die eine
Abbuchung erfolgen soll

Mandatsreferenz-
nummer:

wird Ihnen **separat** mitgeteilt;
bitte nur bei **Änderungen** des
Mandates eintragen

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Bankverbindung

IBAN

D	E																	
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC / SWIFT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug

_____ Ort

T	T	M	M	2	0	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Datum

Unterschrift des
Zahlungspflichtigen

Unterschrift des
Kontoinhabers