**Gläubiger-Identifikationsnummer**
DE13ZZZ00001976207
**Mandatsreferenz**
-Mitteilung durch Bescheid-

**Verbandsgemeindeverwaltung**
**Oberes Glantal**
**Postfach 12 61**
**66896 Schönenberg-Kübelberg**

**Zahlungspflichtiger**
---
Name:

Straße und Nr.:

PLZ und Ort:

**Zahlungsgrund**
---
Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:

_____

Buchungs-Nr. _____

Bürger-Nr. _____

**! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück !**

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften**

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeindeverwaltung Oberes Glantal,**
Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindeverwaltung Oberes Glantal auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll ab: **sofort** oder **ab: |__|__|.|__|__|.202|__|** erfolgen.

**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.

**Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:**

Name des Kreditinstituts: _____

**IBAN:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **BIC:** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

---

Nur ausfüllen, wenn **Kontoinhaber nicht** mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

_____ _____
Name Straße + Hausnummer

_____ _____
Vorname PLZ + Ort