

Bitte im Original zurück

**Verbandsgemeinde Hunsrück-Mittelrhein  
-Verbandsgemeindekasse-  
Rathausstraße 1  
56281 Emmelshausen**

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verbandsgemeindekasse Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse 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.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 51 ZZZ 0000090522**  
**Mandatsreferenznummer: (Wird Ihnen mitgeteilt)**

Forderungsgrund	Objektanschrift	Bürger-/Buchungsnr.

#### Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Kontaktdaten: E-Mail / Tel. (freiwillige Angabe)	

#### Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Kontaktdaten: E-Mail / Tel. (freiwillige Angabe)	

#### Bankverbindung

Name der Bank	
IBAN	
BIC	

**(Die IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)**

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Unterschrift des Kontoinhabers