

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Abgabepflichtiger:

(Name, Vorname)

An die  
Verbandsgemeindeverwaltung  
Römerberg-Dudenhofen  
Konrad-Adenauer-Platz 6  
67373 Dudenhofen

(Straße)

(Ort)

(Mail / Telefon f. Rückfragen)

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE82 VRD0 0000 2158 70**

Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindeverwaltung Römerberg-Dudenhofen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindeverwaltung Römerberg-Dudenhofen auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird.

**Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.**



**Kassenzeichen/ Personen- oder Kundennummer (bitte angeben!)**

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Abgaben (bitte ankreuzen):

- Grundsteuer
- Wiederkehrende Beiträge Niederschlagswasser
- Wiederkehrende Beiträge Verkehrsanlagen
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Werksgebühren (Gas-, Strom-, Wasser-, Kanalgebühren)
- Sonstiges \_\_\_\_\_  
(z. B. Pacht, Miete, Kindergartenbeitrag, etc.)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)