



SEPA-Lastschriftmandat

Verbandsgemeindeverwaltung Loreley
 Dolkstr. 3
 56346 St. Goarshausen

Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000129685

Mandatsreferenznr.: (wird noch mitgeteilt)

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 **Steuer-Konto-Nr.** _ _ - _ _ _ - _ _ / _ _ - _ _ _
 (siehe Steuerbescheid, falls bereits vorhanden)

Grundsteuer A Landwirtschaftskammerbeitrag
u. Weinabgabe **Steuer-Konto-Nr.** _ _ - _ _ _ - _ _ / _ _ - _ _ _
 (siehe Steuerbescheid, falls bereits vorhanden)

Hundesteuer **Steuer-Konto-Nr.** _ _ - _ _ _ - _ _ / _ _ - _ _ _
 (siehe Steuerbescheid, falls bereits vorhanden)

Gewerbsteuer **Steuer-Konto-Nr.** _ _ - _ _ _ - _ _ / _ _ - _ _ _
 (siehe Steuerbescheid, falls bereits vorhanden)

Mieten und Pachten **Steuer-Konto-Nr.** _ _ - _ _ _ - _ _ / _ _ - _ _ _
 (siehe Steuerbescheid, falls bereits vorhanden)

Betreuungskosten **Steuer-Konto-Nr.** _ _ - _ _ _ - _ _ / _ _ - _ _ _
 (siehe Steuerbescheid, falls bereits vorhanden)

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

Ort, Datum

Unterschrift