

Verbandsgemeindeverwaltung Rhein-Mosel

Bahnhofstr. 44

56330 Kobern-Gondorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE81ZZZ00001439155

Mandatsreferenz-Nummer:

(wird von der VGV vergeben)

Zahlungsgrund:

Elternbeitrag für die „Betreuende Grundschule“

für Kind _____

in der Grundschule **Burgen**

in Trägerschaft der Verbandsgemeinde Rhein-Mosel

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ; Ort:

Telefon / E-Mail

_____ / _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Rhein-Mosel, Zahlungen von meinem / unserem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen.

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.

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

Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ; Ort:

Kreditinstitut Bezeichnung

Swift-BIC:

IBAN

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers