

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 54ZZZ00002257545



Verbandsgemeinde Kirner Land
-Kasse-
Bahnhofstraße 31
55606 Kirn

Telefon: 06752 / 135-160

Erledigungsvermerk:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die VG Kirner Land Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der VG Kirner Land auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Forderung <input type="checkbox"/> Grundsteuer (A, B, LWK), ev. Ki.-St. <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer / Zinsen <input type="checkbox"/> wiederkehrende Straßenausbaubeiträge <input type="checkbox"/> Miete / Pacht <input type="checkbox"/> Essensbeiträge KiTa/GS <input type="checkbox"/> Frühstücks-/Getränkelder KiTa/GS <input type="checkbox"/> Krippenbeitrag U2 KiTa <input type="checkbox"/> Betreuungskosten Grundschule <input type="checkbox"/> _____	<input checked="" type="checkbox"/> Buchungszeichen laut Bescheid _____
---	---

Name des Abgabeschuldners / der Abgabeschuldnerin:	Vorname(n):
Straße:	Postleitzahl, Ort:
Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin:	Vorname(n):
Straße:	Postleitzahl, Ort:
E-Mail:	Tel.:
Name Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	Dieses Mandat gilt ab:

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Abgabenschuldners/der Abgabeschuldnerin)

(Unterschrift des **Kontoinhabers/der Kontoinhaberin**)

Bitte beachten Sie: Dieses Formular ist nur gültig, wenn Sie es ausgefüllt und unterschrieben im Original bei der Verbandsgemeindekasse Kirner Land, Bahnhofstr. 31, 55606 Kirn einreichen.