SEPA-Basislastschriftmandat

Bitte dringend beachten:
Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original gültig. Die Rückgabe per Fax oder Email gilt nicht als ein gültig erteiltes Lastschriftmandat.

Kundenbetreuung Buchhaltung
Telefon: 06348/986-144 und 147
www.offenbach-queich.de

Verbandsgemeindeverwaltung
Offenbach an der Queich
Konrad-Lerch-Ring 6
76877 Offenbach an der Queich

1. Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname		
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Zahlungsempfänger

Zutreffendes ankreuzen!		
	Gläubiger/in Verbandsgemeinde Offenbach	Gläubiger-Identifikations-Nr. DE55VGO00000418504
	Gläubiger/in Abwasserwerk der Verbandsgemeinde Offenbach	Gläubiger-Identifikations-Nr. DE17ZZZ00000418509

3. Bankverbindung (IBAN und BIC können Sie ihrem Kontoauszug entnehmen)

Kontoinhaber: Name/Vorname	Kreditinstitut
IBAN (max.35-stellig)	BIC (8 oder 11-stellig)

4. Forderungsart (bitte zutreffendes ankreuzen/hinzufügen)

1	☐ Grundsteuer	4	☐ Dauerkarte Queichtalbad
2	☐ Hundesteuer	5	☐ Abwassergebühren
3	☐ Gewerbesteuer	6	☐
Gültig ab: ☐ sofort oder ab:	Rückstände mit abbuchen: ☐	**Aktenzeichen:**	

(bitte unbedingt ausfüllen)

5. SEPA-Lastschriftmandat
Ich/Wir ermächtige/n die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Mandatsreferenz, ohne vorherige Information, im Verwendungszweck der Abbuchung mitgeteilt wird, sofern kein Abgabenbescheid ergeht. Sofern ich/wir als Bescheidempfänger nicht Kontoinhaber bin/sind, werden alle Mitteilungen im Zusammenhang mit dem SEPA-Basislastschriftmandat gegenüber dem Kontoinhaber wirksam.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers