

# Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (Kombimandat)

Zahlungsempfänger: Verbandsgemeinde Loreley  
Dolkstraße 3  
56346 St. Goarshausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47 ZZZ 0000 0129 685

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): \_\_\_\_\_  
(Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit Vorankündigung mitgeteilt)

Forderungsart:  Elternbeitrag Mittagessen  
(zutreffendes bitte ankreuzen)  Beitrag Betreuende Grundschule

## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Verbandsgemeinde Loreley, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Neben der bereits unter 1. erteilten Ermächtigung weise ich zugleich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Loreley auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Angaben zum Kontoinhaber:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / email: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC (11-stellig): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig): DE\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum , Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)