Im Original an:

Verbandsgemeindeverwaltung
Gau-Algesheim
Finanz-, Zentral- und Schulabteilung
Hospitalstraße 22
55435 Gau-Algesheim
Telefon: 06725 / 910 – 0

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE95ZZZ00000029881

Hinweise:

- **Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.**
- **Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig**
- **Im Falle mehrerer Mandatsreferenzen (Personenkonten) ist für jedes Personenkonto ein separates SEPA-Mandat erforderlich.**
- **Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates
für Schulangelegenheiten

Original an die Verbandsgemeinde, Faxe und E-Mails sind nicht zulässig

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verbandsgemeindekasse Gau-Algesheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift **wiederkehrend** (bis Widerruf oder automatische Löschung nach 36 Monaten nach dem letzten Lastschrifteinzug) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Gau-Algesheim auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat ist gültig für: Schulangelegenheiten
→ betrifft Mittagessen, Betreuende Grundschule, Elternbeiträge für Kopien

Personenkonto-Nummer: | 0 | 9 | / | | | - | | | | | - | | | — **bitte nur eintragen falls vorhanden**

Name der Schülerin / des Schülers: _____ — **bitte führen Sie hier alle Kinder auf, für die eine Abbuchung erfolgen soll**

Mandatsreferenz-nummer: _____ — **wird Ihnen separat mitgeteilt; bitte nur bei Änderungen des Mandates eintragen**

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Bankverbindung

IBAN	**D**	**E**																				
BIC / SWIFT																						

beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug

T	T	M	M	2	0	J	J

Ort | Datum | Unterschrift des Zahlungspflichtigen | Unterschrift des Kontoinhabers

Stand Februar 2017