

SEPA-Lastschriftmandat

Verbandsgemeindeverwaltung Loreley
Dolkstr. 3
56346 St. Goarshausen

Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000129685

Mandatsreferenznr.: beim nächsten Bescheid ersichtlich

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Verbandsgemeindekasse Loreley Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Loreley eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ **Grundsteuer B** AZ. _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _

☐ **Grundsteuer A** AZ. _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _

Landwirtschafts-
kammerbeitrag u. Weinabgabe

☐ **Hundesteuer** AZ. _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _

☐ **Gewerbesteuer** AZ. _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _

☐ **Sonstige** AZ. _ _ / _ _ _ _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _

☐ **Tourismusbeitrag**

☐ **Mieten u. Pachten**

☐ _____

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon-Nr.: (für evtl. Rückfragen)	Email: (für evtl. Rückfragen)
Name Kreditinstitut:	
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Verbandsgemeinde Loreley und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Homepage www.vg-loreley.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrer Verbandsgemeinde Loreley.