



Verwaltungsgemeinschaft
Schöllkrippen

VG Schöllkrippen
- Kasse -
Marktplatz 1
63825 Schöllkrippen

Hinweise: Ich kann/Wir 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt. Falls es zu einer Rücklastschrift kommt, erlischt die Wirkung dieses SEPA-Lastschriftmandates.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

PK-Nummer:	/																			
Kontoinhaber:																				
Adresse:																				
Kreditinstitut:											BIC:									
IBAN:																				

Zahlungsempfänger:	Gläubiger ID:	Zahlungsempfänger:	Gläubiger ID:
<input type="checkbox"/> Gemeinde Blankenbach	DE70ZZZ00000053029	<input type="checkbox"/> Gemeinde Sommerkahl	DE45ZZZ00000053091
<input type="checkbox"/> Gemeinde Kleinkahl	DE88ZZZ00000053093	<input type="checkbox"/> Gemeinde Westerngrund	DE78ZZZ00000053079
<input type="checkbox"/> Gemeinde Krombach	DE62ZZZ00000053076	<input type="checkbox"/> Gemeinde Wiesen	DE72ZZZ00000053090
<input type="checkbox"/> Markt Schöllkrippen	DE16ZZZ00000053031	(Bitte zutreffende Gemeinde der PK-Nummer ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> GSV Soka-Blb	DE59ZZZ00000053033		

Das Mandat ist gültig für (Bitte zutreffendes ankreuzen; ggf. Angaben vervollständigen):

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Wasser-/Kanalgebühr
<input type="checkbox"/> Bürgerblattgebühr	<input type="checkbox"/> Kindergartengebühr	<input type="checkbox"/> Miete/Pacht	<input type="checkbox"/> Holzplatzgebühr
<input type="checkbox"/> auch rückständige Forderungen	<input type="checkbox"/> Mittagsverpflegung		
<input type="checkbox"/> _____			

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich im Original an das Rathaus der VG Schöllkrippen. Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Verwaltungsgemeinschaft Schöllkrippen, Marktplatz 1, 63825 Schöllkrippen, E-Mail: kontakt@vg-schoellkrippen.de, Telefon: 06024/6735-0.

Die Daten werden für die Durchführung des Zahlungsverkehrs erhoben. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 DSGVO. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.vg-schoellkrippen.de in der Datenschutzerklärung abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter

VG Schöllkrippen, Datenschutzbeauftragter, Marktplatz 1, 63825 Schöllkrippen, E-Mail: dsb@vg-schoellkrippen.de, Telefon: 06024/6735-63 erreichen können.