

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE 54ZZZ00002257545

**Mandatsreferenz**

\_\_\_\_\_

**Verbandsgemeindewerke****Kirner Land****Altstadt 1****55606 Kirn****Zahlungspflichtiger**Name  
\_\_\_\_\_Straße und Hausnummer  
\_\_\_\_\_PLZ, Wohnort  
\_\_\_\_\_**Zahlungsgrund**

Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:

**Entgelt- und Gebührenbescheid für Objekt:**Straße, PLZ, Wohnort  
\_\_\_\_\_Kunden-Nr.  
\_\_\_\_\_**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften**

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeindewerke Kirner Land**, Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Verbandsgemeindewerken Kirner Land auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll ab: **sofort** oder **ab:** ...2020 erfolgen.

**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 | unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Meine | Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:**

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN:     |                  | BIC:        **IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen**Ort, Datum  
\_\_\_\_\_Unterschrift Kontoinhaber  
\_\_\_\_\_**Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht mit dem oben genannten Zahlungspflichtigen identisch ist.**Name  
\_\_\_\_\_Straße und Hausnummer  
\_\_\_\_\_Vorname  
\_\_\_\_\_PLZ, Wohnort  
\_\_\_\_\_