**Gläubiger-Identifikationsnummer**
DE51ZZZ00000000894

**Zahlungspflichtiger**

**Kunden-Nr.:** _____

**Name:** _____

**Zahlungsgrund**
---
Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:
**Gebührenbescheid**
für Objekt:
_____

Buchungs-Nr: _____

**Verbandsgemeindewerke**
**Sprendlingen-Gensingen AöR**
**Elisabethenstraße 1**
**55576 Sprendlingen**

**! Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück !**

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften**

Ich ermächtige | Wir ermächtigen die **Verbandsgemeindekasse Sprendlingen-Gensingen,**
Zahlungen von meinem | unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein | weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Sprendlingen-Gensingen auf mein | unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug soll ab |__|: **sofort** oder **ab:** |_|_|.|_|_|.**20**|_|_| 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 ausgedruckten Zahlungspflichtigen **identisch** ist.

Name _____ Strasse + Hausnummer _____

Vorname _____ PLZ + Ort _____

KIS-KRW: Form 3 | LAYOUT OSK