

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE52ZZZ00000064896

**Zahlungspflichtig:**  
**Name:**  
**Vorname:**  
**Straße:**  
**Ort:**

**Mandatsreferenz:**

**Verbandsgemeinde Rhein-Nahe**  
**Koblenzer Straße 18**  
**55411 Bingen am Rhein**

**Elternbeitrag Grundschule für**  
**Betreuung und / oder Mittagessen**

**Name des Kindes:**  
\_\_\_\_\_

### **SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Verbandsgemeinde Rhein-Nahe, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Rhein-Nahe auf mein Konto / unser Konto gezogenen 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

#### **Meine / Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie folgt:**

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

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber / Kontoinhaberin

-----  
Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber / die Kontoinhaberin nicht mit oben genanntem Zahlungspflichtigen identisch ist.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ + Ort

**Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen. Eine Übermittlung per FAX oder per Mail ist aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht möglich**