**Verbandsgemeinde Deidesheim**
**Am Bahnhof 5, 67146 Deidesheim**
**Gläubiger-Identifikationssnummer:**
DE22ZZZ00000315890
**Mandatsreferenz:** (wird separat mitgeteilt)

**Buchungszeichen:**

Verbandsgemeindeverwaltung Deidesheim
-Verbandsgemeindekasse-
Am Bahnhof 5
67146 Deidesheim

**Zahlungspflichtige/r:**

**Zahlungsgrund:**
Musikschulgebühren

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Verbandsgemeinde Deidesheim Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Deidesheim auf mein / unserem 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 Kreditinstitutes: _____

BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

IBAN **D E** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

---

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber **nicht identisch** ist mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen.

_____ _____
Name Straße u. Haus-Nr.

_____ _____
Vorname PLZ u. Ort

---

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Verbandsgemeinde Deidsheim über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und gleichzeitig die Mandatsreferenz mitteilen.