

Schulstempel / Stempel des Kindergartens

Bitte senden Sie uns dieses Formular  
eigenhändig unterschrieben im Original **per  
Briefpost** (nicht per Fax oder E-Mail) zu!

Dürfen wir Sie bei Rückfragen anrufen?

Ihr Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Bei Rückfragen hilft Ihnen weiter:**

Frau Schmidt: Tel. 02663 291 526

Herr Gottschalk: Tel. 02663 291 520

**Verbandsgemeindekasse  
Neumarkt 1  
56457 Westerbург**

**Gläubiger-Identifikationsnummer der Verbandsgemeinde Westerbург: DE43ZZZ00000034309**

### **SEPA-Lastschriftmandat für die Verbandsgemeindekasse Westerbург**

Ich / Wir ermächtigen die Verbandsgemeindekasse Westerbург, Zahlungen von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Westerburg auf mein / auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann / können. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat soll ab dem:

für folgende Kassenkonten der Verbandsgemeinde Westerburg gelten:

| <i>Kassenzeichen</i> | <i>Das Kassenzeichen kann Festsetzungen enthalten für:</i> | <i>Name des Kindes:</i> |
|----------------------|--|-------------------------|
|                      | Teilnahme an betreuender Grundschule                       |                         |
|                      | <b>Kindergarten:</b><br>Getränkegeld /Essensgeld           |                         |
|                      | <b>Betreuende Grundschule:</b><br>Essensgeld               |                         |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Name, Vorname Kontoinhaber/in: |   |
| PLZ / Ort:                     | IBAN-Nummer:  |
| BIC-Nummer (SWIFT):            | Kreditinstitut:   |
| Ort, Datum:                    | Eigenhändige Unterschrift(en) des Kontoinhabers /der Kontoinhaberin |
|                                |   |

Die Teilnahme am Bankeinzugsverfahren durch SEPA-Lastschriften ist freiwillig. Sie können Ihre Ermächtigung jederzeit widerrufen. Zur Durchführung des Lastschriftverfahrens ist es erforderlich, dass Ihre personenbezogenen Daten in unseren Datenbanken gespeichert und verarbeitet werden. Hierfür gilt das Landesdatenschutzgesetz Rheinland-Pfalz. Es muss von Ihnen sichergestellt werden, dass das benannte Konto für die einzuziehenden Beträge zum jeweiligen Fälligkeitstermin die erforderliche Deckung aufweist. Andernfalls ist Ihr Kreditinstitut nicht verpflichtet, eine Lastschrift einzulösen. Jede Änderung der Bankverbindung muss vom Kontoinhaber sofort und schriftlich der Verbandsgemeindekasse Westerburg mitgeteilt werden.