

**Im Original an:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE95ZZZ00000029881**

**Verbandsgemeindeverwaltung  
Gau-Algesheim  
Finanz-, Zentral- und Schulabteilung  
Hospitalstraße 22  
55435 Gau-Algesheim  
Telefon: 06725 / 910 – 0**

**Hinweise:**

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig
- Im Falle mehrerer Mandatsreferenzen (Personenkten) ist für jedes Personenkonto ein separates SEPA-Mandat erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

**Erteilung eines  
SEPA-Lastschriftmandates  
für die Beiträge der Betreuenden Grundschule**

**Original** an die  
Verbandsgemeinde,  
Faxe und E-Mails  
sind nicht zulässig

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verbandsgemeindekasse Gau-Algesheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift **wiederkehrend** (bis Widerruf oder automatische Löschung nach 36 Monaten nach dem letzten Lastschrifteinzug) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Gau-Algesheim auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Das Mandat ist gültig für: Beiträge für die Betreuende Grundschule**

Personenkonto- Nummer:	0 9 / 0 9 - [ ] - 2 1	bitte nur eintragen falls vorhanden
Name der Schülerin / des Schülers:	[ ]	bitte führen Sie hier <u>alle</u> Kinder auf, für die eine Abbuchung erfolgen soll
Mandatsreferenz- Nummer:	[ ]	wird Ihnen separat mitgeteilt; bitte nur bei Änderungen des Mandates eintragen

**Angaben zum Zahlungspflichtigen**

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

**Angaben zum Kontoinhaber** (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

**Bankverbindung**

IBAN  **D E**

BIC / SWIFT  **beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers