

Im Original an:

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

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE95ZZZ00000029881**

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 (Personenkonto) ist für jedes Personenkonto ein separates SEPA-Mandat erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

**Erteilung eines  
SEPA-Lastschriftmandates  
für Schulangelegenheiten**

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 Lastschritteinzug) 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: Schulangelegenheiten**  
**→ betrifft Mittagessen, Betreuende Grundschule**

Personenkonto-  
Nummer:

0	9	/			-					-		
---	---	---	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--

bitte nur eintragen falls  
vorhanden

Name der Schülerin /  
des Schülers:

\_\_\_\_\_

bitte führen Sie hier alle  
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

T	T	M	M	2	0	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Datum

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

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