

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE77ZZZ00000107320

**Zahlungspflichtiger:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Verbandsgemeindekasse Trier-Land  
Gartenfeldstraße 12  
54295 Trier

Zahlungsgrund:

- 1) Wassergebühren usw
- 2) Grundsteuer B
- 3) Grundsteuer A/LWK0
- 4) Hundesteuer
- 5) Elternbeitrag Schule
- 6) Essensgeld Schule
- 7) Essensgeld Kindergarten
- 8) Sonstiges \_\_\_\_\_

**Bürger-Nr.:** \_\_\_\_\_

### **Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats ab dem 01.02.2014**

Ich/Wir ermächtige/n die Verbandsgemeindekasse Trier-Land Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Trier-Land auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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 Bankverbindung lautet wie folgt:

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

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Der Eintrag von IBAN und BIC ist nicht zwingend erforderlich. Der Empfänger dieser Einzugsermächtigung nimmt zum gegebenen Zeitpunkt die Umschlüsselung von Kontonummer und Bankleitzahl automatisiert vor.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

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

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht identisch ist mit oben angegebenem Zahlungspflichtigen.

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Strasse + Hausnummer PLZ + Ort