



Zahlungsempfänger:

**Verwaltungsgemeinschaft Wemding, Marktplatz 3, 86650 Wemding**

handelnd für die **Hospitalstiftung Wemding**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE5500100000309379

Mandatsreferenz:

\_\_\_\_\_ (wird von der Behörde ausgefüllt)

Finanzadresse (FAD):

\_\_\_\_\_ (soweit bekannt)

**Hinweis:** Bitte **alle** Formularfelder ausfüllen und unten unterschreiben, da ansonsten dieses SEPA-Lastschriftmandat nicht berücksichtigt werden kann.

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem o. g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweise:** 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 Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben.

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Name

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

Ort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

Name und Ort des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_

Bankverbindung

IBAN ( International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_

BIC (Bank identifier Code)

\_\_\_\_\_

nur ausfüllen **falls zutreffend:**

Kontoänderung (bisheriges Konto besteht noch)

Kontoauflösung (bisheriges Konto besteht nicht mehr)

**Gilt für alle Abgaben:**

alle Abgaben

**oder nur für:**

Miete/Mietnebenkosten

Pacht

Wasser-/Kanalgebühren

Erbbauzins

\_\_\_\_\_

**Bitte zurücksenden an:**

Fax: 0 90 92 / 96 90 50

e-Mail: kasse@vg-wemding.de

**Gilt für alle Objekte:**

alle Objekte

**oder nur für:**

\_\_\_\_\_  
Objekt/Straße/Hausnummer

Verwaltungsgemeinschaft Wemding

- Kasse -

Marktplatz 3

86650 Wemding

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)