SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger
Landratsamt Saale-Holzland-Kreis
Kreiskasse
Im Schloß
07607 Eisenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000031532

Mandatsreferenz Wird separat mitgeteilt.[1]

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ wir ermächtigen die Kreiskasse, Zahlungen für

_____
Bezeichnung der Forderung

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Saale-Holzland-Kreis auf meinem/ unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/ wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls der/ die zahlungspflichtige(n) Kontoinhaber, der/ die dieses SEPA-Lastschriftmandat erteilt/ erteilen nicht zugleich der Gebührenbescheidempfänger/ Vertragspartner ist/ sind, sondern ein sogenannter **abweichender Kontoinhaber**, müssen neben der Bankverbindung und Anschrift des Kontoinhabers die Personenkontonummer sowie der Name und Vorname des Gebührenbescheidempfängers angegeben werden.

_____
Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

_____
Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

_____ _____
Kreditinstitut (Name) BIC

IBAN

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

_____ _____
Personenkontonummer[2] Name, Vorname des Gebührenbescheidempfängers

Ihre Kreiskasse

[1] Hinweis: Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger dem zahlungspflichtigen Kontoinhaber eine Vorabinformation mit der erteilten Mandatsreferenznummer senden. Die nächsten Fälligkeiten entnehmen Sie bitte dem Ihnen vorliegenden Bescheid/ Vertrag.

[2] Personenkontonummer des Gebührenbescheidempfängers bitte aus Gebührenbescheid entnehmen.