Gläubiger-Idetifikationsnummer
DE25830503030000000019

Mandatsreferenz

Landratsamt Saalfeld-Rudolstadt
Schloßstraße 24
07318 Saalfeld

☐ Mandat für einmalige Zahlung
☐ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

SEPA-Lastschritsmandat
Ich ermächtige o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name,Vorname)
Straße, Hausnummer
PLZ,Ort
Kreditinstitut des Kontoinhabers

IBAN

DE																				

BIC (8 oder 11 Stellen)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich noch der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers