

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Landratsamt Kitzingen – Kreiskasse
Kaiserstr. 4, 97318 Kitzingen



Landratsamt
Kitzingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE62LRA00000010396

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) das Landratsamt Kitzingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Kitzingen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei personenbezogenen Daten: Mit (*) gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder. Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: www.kitzingen.de/Datenschutzerklärung

Forderung(en) des Landratsamtes Kitzingen (Zahlungsgrund):

Zahlungsart:

einmalige Zahlung

monatliche Zahlung

jährliche Zahlung

(jeweils) fällig am:

erstmalig fällig am:

Name, Vorname(n) des / der Zahlungspflichtigen:*

Name, Vorname(n) des / der abweichenden Kontoinhaber(s):*

Anschrift des / der Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:*

Anschrift des / der abweichenden Kontoinhaber(s):

Straße und Hausnummer:*

Postleitzahl und Ort:*

Postleitzahl und Ort:*

Bankverbindung des / der Kontoinhaber(s):

Name des Kreditinstituts:*

IBAN (22 Stellen):*

BIC: (8 oder 11 Stellen):*

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hinweis: IBAN und BIC stehen auf Ihrem Kontoauszug!

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen :

Unterschrift(en) des / der abweichenden Kontoinhaber(s):