

LANDKREIS WITTENBERG

Der Landrat



Breitscheidstr. 3, 06886 Lutherstadt Wittenberg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE210910000028691

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Landkreis Wittenberg ausgefüllt)

Dieses SEPA-Mandat gilt für die Forderungen des Landkreises Wittenberg gegen:		
Name:	Vorname:	
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	
Zahlungsgrund:		
<input type="checkbox"/> Abfallgebühren zum Kassenzeichen PK _____		
<input type="checkbox"/> Banderolen / Abfallsäcke zum Kassenzeichen PK _____		
<input type="checkbox"/> Entgelte Kreisvolkshochschule Kurs-Nr. _____ Kurstitel: _____		
<input type="checkbox"/> Unterrichtsentgelte Musikschule zur PK _____ für Schüler _____		
<input type="checkbox"/> Forderungen aus dem Bereich der Vollstreckung zum Buchungszeichen PK _____ Zahlungsweise: _____		
<input type="checkbox"/> sonstige: _____		
Angaben des Zahlungspflichtigen = Kontoinhaber:		
Name und Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		Land:
Kreditinstitut:		
BIC:	IBAN:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Landkreis Wittenberg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Wittenberg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
<u>Hinweis:</u> 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.		
Ort:	Datum:	Unterschrift des Kontoinhaber: