

LANDKREIS WITTENBERG

Der Landrat



Breitscheidstr. 3, 06886 Lutherstadt Wittenberg

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2109100000028691

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Landkreis Wittenberg ausgefüllt)

Dieses SEPA-Mandat gilt für die Forderungen des Landkreises Wittenberg gegen:	
Name:	Vorname:
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	

Zahlungsgrund:	
Unterrichtsentgelte Kreismusikschule für das Unterrichtsfach:	
	für Schüler:

Angaben des Zahlungspflichtigen = Kontoinhaber:			
Name und Vorname			
Straße und Hausnummer			
PLZ und Ort		Land:	
Kreditinstitut			
IBAN:		BIC:	

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.

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 / 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

