

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Landratsamt Main-Spessart, Am Marktplatz 8, 97753 Karlstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE31MSP00000060424

Mandatsreferenz (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen):

Objekt-Nummer: _____ FAD: _____

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein 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.

Kontodaten (bitte vollständig mit **IBAN-** und **BIC-Nummer** ausfüllen):

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN-Nummer: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Achtung wichtiger Hinweis: Ohne die Angabe der **IBAN- und BIC-Nummer** können künftig keine Lastschriften mehr durchgeführt werden.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-BASIS-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____