

zurück an:	Landratsamt Saalfeld-Rudolstadt SG Kasse
------------	---

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	Landkreis Saalfeld-Rudolstadt		
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Schloßstraße 24		
	07318 Saalfeld		
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE86LRA00000113657		
Mandatsreferenz:			
Einzugsermächtigung:			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.			
SEPA-Lastschriftmandat:			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Landratsamt Saalfeld-Rudolstadt 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
Name des Hortkindes	Geb.-datum	Grundschule	PK-Nr. laut Bescheid
Zahlungsart:			
<input type="radio"/> wiederkehrende Zahlung ab: <input type="radio"/> Einmalige Zahlung			
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Ort:			
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):		DE	
BIC (8 oder 11 Stellen):		DE	
Bankleitzahl:		Konto-Nr.	
Ort:			
Datum (TT/MM/JJJJ):			
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):			