

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.

Hinweis: 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:

wiederkehrende Zahlung                      ab:                       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):