

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
Landkreis Oberspreewald-Lausitz
Der Landrat
Dubinaweg 1
01968 Senftenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE46ZZZ00000007677

Mandatsreferenz (Personenkonto):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Landkreis Oberspreewald-Lausitz Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Landkreis Oberspreewald-Lausitz 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. Die Kosten der meiner-/unsererseits verschuldeten Rückbuchung gehen zu meinen / unseren Lasten.

Anfallende Rückbuchungsgebühren werden zur nächsten lfd. Fälligkeit mit berücksichtigt und eingezogen.

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN* des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC* (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

* Die BIC und IBAN finden Sie auf Ihren Kontoauszügen