SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug von Forderungen
(Einzugsermächtigung)

Landratsamt Sigmaringen
Kreiskasse
Leopoldstraße 4
72488 Sigmaringen

Ich ermächtige den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem unten genannten 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.
Zudem gilt folgende Regelung:
- Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an den Empfänger gerichteten Bescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummern mitgeteilt.

Zahlungsempfänger: Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000391805

Girokontoinhaber/in:

_____
Vorname und Nachname oder Firma

_____
Straße und Hausnummer

_____ _____
Postleitzahl Ort

Kontoverbindung:

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hinweis: Die Angabe der BIC ist innerhalb der Bundesrepublik Deutschland nicht erforderlich!

BIC: | | | | | | | | | | | _____
Name der Bank

Zahlungsgrund/Beschreibung:
z.B. Buchungszeichen

_____

_____

_____

_____

Einmalige SEPA-Lastschrift: ☐
z.B. Ordnungswidrigkeit

Wiederkehrende SEPA-Lastschrift: ☐
z.B. Mieten/Pachten

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift