

Absender:

.....
.....
.....

Kreiskasse Rastatt
Postfach 1863
76408 Rastatt

Gläubigeridentifikationsnummer: DE97LRA00000010833

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt (rechtzeitig vor dem 1. SEPA Einzug) oder

001

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Landkreis Rastatt,

einmalig eine Zahlung
wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) unten genannten Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse Rastatt auf das unten genannte Konto gezogenen Lastschrift(en) 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.

Es wird eine Lastschriftsankündigungsfrist (pre-notification) von 1 Tag vereinbart, die mit Übersendung der Rechnung/Bescheides und der darin enthaltenen Abbuchungsankündigung erfüllt ist.

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname/Firma

Anschrift:
(nur anzugeben, wenn abweichend von obigen Absender)

Konto-Nr. BLZ Kred.Inst.

IBAN: DE BIC

Ich verpflichte mich (wir verpflichten uns), dass zum Abbuchungszeitpunkt Geld auf dem Bankkonto zur Verfügung steht, um die Abbuchung zu gewährleisten. Sollte eine Lastschrift zu Protest gehen, komme(n) ich (wir) für die Gebühren auf.

Ort: Datum: Unterschrift.....

* Die Unterschrift muss mit der bei der Bank hinterlegten Unterschrift (Verfügungsberechtigung) übereinstimmen.