**SEPA–Basis-Lastschriftmandat**

**Landratsamt Hildburghausen Gläubiger-Identifikationsnummer**

**Kreiskasse des Landkreises Hildburghausen:**

**Wiesenstraße 18 DE29ZZZ00000082673**

**98646 Hildburghausen**

**Einmalige Zahlung**

**Wiederkehrende Zahlungen**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige hiermit das Landratsamt Hildburghausen, die zu entrichtende Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Hildburghausen 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.

ab Fälligkeit:…………………….………….. für ………………………………….…….

Datum Zahlungsgrund

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P……………………………...

Name , Vorname des Kontoinhabers Ihr Kassenzeichen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer PLZ Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut des Kontoinhabers

IBAN DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Kontoinhaber

**Wichtig! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift.**

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden wir Sie über den

Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihre Mandatsreferenz mitteilen.