

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Unser
**Landkreis
Kronach**
Oberfrankens Spitze

Bitte im Original zurück senden an:

Landkreis Kronach
Kreiskasse
Güterstraße 18
96317 Kronach

Geschäftszeiten:

Mo. - Fr. 08:00 - 12:00 Uhr
Di. u. Mi. 13:30 - 15:30 Uhr
Do. 13:30 - 17:30 Uhr

Telefon: 09261/678-0

Fax: 09261/678-211

E-Mail: kreiskasse@lra-kc.bayern.de

Name des Zahlungsempfängers:	Landkreis Kronach
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Güterstraße 18 96317 Kronach
Gläubigeridentifikationsnummer: DE 82 LKC 00000002082	Mandatsreferenznummer:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen lt. Bescheid/Kostenrechnung/Vertrag zu den genannten Fälligkeitsterminen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Es soll abgebucht werden:

- Abfallentsorgung Miete Pacht
 Sonstiges _____

Zahlungsart:

- wiederkehrende Zahlung
 einmalige Zahlung

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen:

Finanzadresse (FAD-Nr.):

Anschrift:

Kontoinhaber/in

Anschrift Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Über die Hinweise zum Datenschutz können Sie sich auf der Internetseite des Landkreises Kronach (www.landkreis-kronach.de) informieren. Das Hinweisblatt Datenschutz zu den Informationspflichten nach Art.13 DSGVO händigen wir Ihnen auf Wunsch gerne aus.