

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:
Name:
Straße:
PLZ / Ort:

SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
Landratsamt Bautzen
Bahnhofstraße 9
02625 Bautzen

Landratsamt Bautzen
Wald, Natur, Abfallwirtschaft
Macherstraße 55
01917 Kamenz

Gläubiger-ID: DE43ZZZ00000014715

Mandatsreferenz: _____

(entspricht Kassenzeichen lt. Gebührenbescheid)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

beginnend mit aktuellem Bescheid

beginnend mit künftigen Bescheiden

Ich ermächtige das Landratsamt Bautzen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Bautzen 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.

SEPA-Lastschriftmandat - 05/2015

Wald, Natur, Abfallwirtschaft

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort, evtl. Ortsteil:

IBAN des Zahlungspflichtigen (unbedingt angeben)

BIC (unbedingt angeben)

genaue Bezeichnung des Geldinstituts:

Ort, Datum:

Unterschrift:

© Landratsamt Bautzen