

Absender:

Zahlungsempfänger:
Bezirk Unterfranken
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE45KU100000001972

Bezirk Unterfranken
Finanzreferat -Sachgebiet Bezirkskasse-
Silcherstraße 5
97074 Würzburg

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Bezirk Unterfranken auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kassenzeichen:

Aktenzeichen:

Leistungsberechtigter:

Grund der Forderung:

Angabe des Kontoinhabers:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Name und Ort des Kreditinstituts

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Ort, Datum

Unterschrift(en)

