

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Landratsamt
Schwarzwald-Baar-Kreis
Am Hoptbühl 2
78048 Villingen-Schwenningen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE87ZZZ00000038658

Mandatsreferenz

wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige das Landratsamt Schwarzwald-Baar-Kreis, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Schwarzwald-Baar-Kreis 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 von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zur Forderung

Forderungsart	Mittagessensabrechnung für	
Zahlungsart	☒ wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung	

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vor- und Nachname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC
Name und Vorname des Kontoinhabers	
Abweichender Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind) *	
Ort	Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

* Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit dem Zahlungspflichtigen identisch

Wichtiger Hinweis

Aus rechtlichen Gründen (Schriftformerfordernis) ist eine elektronische Übermittlung des Formulars leider nicht möglich. Bitte senden Sie uns diese Ermächtigung deshalb im Original vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück.