

Absender/in



OSTALBKREIS

Landratsamt Ostalbkreis
Kreiskasse
Stuttgarter Straße 41
73430 Aalen

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE63OAK00000002036

Mandatsreferenz/Kassenzeichen

Hiermit ermächtige ich (wir) Sie

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Ostalbkreis auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort		
Geldinstitut			
IBAN		BIC	

Ergänzungen/Bemerkungen

--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------