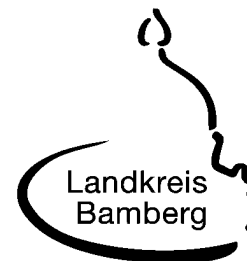


SEPA - Basis - Lastschriftmandat



Landratsamt Bamberg - Kreiskasse - Ludwigstraße 23 96052 Bamberg	Zahlungsgrund / Kassenzeichen Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für folgende Forderung: E-Carsharing
-------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE73ZZZ00000134164	[Mandatsreferenz] wird gesondert mitgeteilt
-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) das

[Name des Zahlungsempfängers] Landratsamt Bamberg - Kreiskasse -, Ludwigstr. 23, 96052 Bamberg

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers] Landratsamt Bamberg - Kreiskasse -, Ludwigstr. 23, 96052 Bamberg

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN DE
-----	-------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------