

# SEPA - Basis - Lastschriftmandat



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

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

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) das

[Name des Zahlungsempfängers] <b>Landratsamt Bamberg - Kreiskasse -, Ludwigstr. 23, 96052 Bamberg</b>
--

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

[Name des Zahlungsempfängers] <b>Landratsamt Bamberg - Kreiskasse -, Ludwigstr. 23, 96052 Bamberg</b>
--

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 <b>DE</b>
-----	-------------------

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