Teil 3: Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	Landkreis Nordhausen, Grimmelallee 23, 99734 Nordhausen
Gläubiger-Identifikations-nummer:	DE45ZZZ00000049405
Mandatsreferenz: (vom Landkreis Nordhausen auszufüllen)	

Ich ermächtige den Landkreis Nordhausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Nordhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geltung:
Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab _____ für folgenden Verwendungszweck: **Hortgebühr**

Zahlungsart:	☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung
Zahlungspflichtiger:	
Vorname und Name:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Zahlungspflichtiger bzw. abweichender Kontoinhaber (Bankverbindung):	
Mein Kreditinstitut (Name):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Meine IBAN: (max. 22 Stellen):	

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Landkreis Nordhausen über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.