Landkreis Diepholz
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE61ZZZ00000014294**

Bitte senden an:

Landkreis Diepholz
FD Sicherheit u. Ordnung
Postfach 1340
49343 Diepholz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landkreis Diepholz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Landkreis Diepholz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: ☐Wiederkehrende Zahlungen ☐Einmalige Zahlung

Zahlungsgrund: ……

Daten des Kontoinhabers:

Name : .....

Straße und Hausnummer : .....

Postleitzahl und Ort : .....

Kreditinstitut (Name) : .....

BIC : .....

IBAN : .....

....
Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtiger Hinweis:
Sollte zum Zeitpunkt der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates bereits eine offene Forderung bestehen, wird diese zur Fälligkeit vom angegebenen Girokonto eingezogen. Sofern der Fälligkeitsbetrag in der Vergangenheit liegt, wird Ihr Girokonto in den nächsten Tagen belastet. Bitte sorgen Sie für ausreichende Deckung auf Ihrem Girokonto. Eine gesonderte Mitteilung über die Lastschrift erfolgt in diesen Fällen nicht.

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen noch mit einem gesonderten Schreiben vor dem ersten Bankeinzug mitgeteilt.