Stand März 2014

An den
Rheinisch-Bergischen Kreis
Der Landrat
Am Rübezahlwald 7
51469 Bergisch Gladbach

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18RBK00000075499

Mandatsreferenz: _____
(wird von der Behörde ausgefüllt)

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Rheinisch-Bergischen Kreis, Zahlungen vom meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Rheinisch-Bergischen Kreis 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.

Grund des Lastschrifteinzugs Mittagsverpflegung an der Albert-Einstein-Schule, Rösrath
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut **Name**
BIC (8 oder 11 Stellen)
IBAN **D E**

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift

Das ausgefüllte Formular bitte nicht per E-Mail versenden, sondern ausdrucken und handschriftlich unterschreiben.
Sie können den Inhalt des Dokumentes für Ihre persönlichen Unterlagen abspeichern.