

Landkreis Ludwigslust-Parchim
Fachdienst Finanzen
Kreiskasse
Putlitzer Str. 25
19370 Parchim



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000213567

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landkreis Ludwigslust-Parchim Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Ludwigslust-Parchim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug (Pre-Notification) einer fälligen Zahlung bis auf 2 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

Name
(Kontoinhaber)

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Art der
Forderung

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift