

**SEPA-Lastschriftmandat**  
(Einmallastschrift)

Zahlungsempfänger: Kreisverwaltung Kaiserslautern  
Postfach 3580  
67623 Kaiserslautern

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000029112

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): \_\_\_\_\_

Forderungsart: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Kreisverwaltung Kaiserslautern, EINMALIG EINE ZAHLUNG von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisverwaltung Kaiserslautern auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

**Angaben zum Kontoinhaber:**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns die Kreisverwaltung Kaiserslautern über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.