

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Kreisverwaltung Kaiserslautern  
Postfach 3580  
67623 Kaiserslautern

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000029112

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

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

Ich ermächtige die Kreisverwaltung Kaiserslautern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisverwaltung Kaiserslautern auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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)

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE FORDERUNG (z. B. Müllgebühren)**  
**\_\_\_\_\_ , AKTENZEICHEN \_\_\_\_\_**  
**GEGEN HERRN/ FRAU/ ANSCHRIFT:**  
\_\_\_\_\_

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