



Der Kreisausschuss

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kreisausschuss des Landkreises Gießen, Riversplatz 1-9, 35394 Gießen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kreisausschuss des Landkreises Gießen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: DE38ZZZ00000054769	Mandatsreferenz-Nr.: <i>wird noch mitgeteilt</i>
----------------------------------	--

Name der Bank:
BIC:
IBAN: DE
Kontoinhaber:
Name des/der Zahlungspflichtigen/er (falls abweichend):
Straße:
Postleitzahl/Wohnort:

Datum, Ort, Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

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.

Die ausgefüllte Einzugsermächtigung senden Sie bitte zurück an:

Kreisausschuss des
Landkreises Gießen
Fachdienst Kreiskasse
Riversplatz 1.9
35394 Gießen