

Zahlungsempfänger:  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsreferenz:

Landratsamt Forchheim, Am Streckerplatz 3, 91301 Forchheim  
DE93LRA00000302002  
WIRD SEPARAT MITGETEILT



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweise:

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.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

## SEPA Direct Debit Mandate

By signing this mandate form, you authorise Landratsamt Forchheim to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Landratsamt Forchheim.

### Notes:

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Finanzadresse (wenn bekannt)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Neuerteilung Lastschriftmandat
	FAD	<input type="checkbox"/> Änderung der Bankverbindung
Name(n) der/des Grundstückseigentümer(s)/Kontoinhaber(s)	<input type="text"/>	
	Name und Vorname	
Anschrift der/des Grundstückseigentümer(s)/Kontoinhaber(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Hausnummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Postleitzahl	Ort
	<input type="text"/>	
	Land	
Lage des Grundstücks	Anschrift wie oben <input type="checkbox"/> Abweichende Anschrift <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/>	
	Ort, Straße, Hausnummer	
Kreditinstitut	<input type="text"/>	
	Name und Ort des Kreditinstitutes	
Kontoverbindung der/des Grundstückseigentümer(s)	<input type="text"/>	
	BIC (Bank Identifier Code)	
	<input type="text"/>	
	IBAN (International Bank Account Number)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	Datum
Unterschrift(en)	<input type="text"/>	
	Unterschrift(en)	
gilt nur für	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Abfallentsorgung</b>	

Bitte zurücksenden an  
/ please return to:

**Landratsamt Forchheim**  
**-Kreiskasse-**  
**Am Streckerplatz 3**  
**91301 Forchheim**

### Wichtiger Hinweis

Beachten Sie, dass nur SEPA-Lastschriftmandate der/des Grundstückseigentümer(s) akzeptiert werden. Bei Grundstücksgemeinschaften genügt die Kontoverbindung eines Mitglieds der Grundstücksgemeinschaft.

### Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift versehen mit Ort und Datum im Original vorliegen muss.