LANDKREIS WITTMUND
Der Landrat

SEPA-Basislastschrift für wiederkehrende Zahlungen

Landkreis Wittmund, Am Markt 9, 26409 Wittmund

Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000253134

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Zahlungsgrund: Abfallgebühren

Objekt-Nr.: _____

Objektlage: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landkreis Wittmund, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Wittmund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mandat betrifft künftige und rückständige Forderungen.

Bei Kontowechsel gilt das erteilte SEPA-Basislastschriftmandat weiter.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __

IBAN

Tel.-Nr. für evtl. Rückfragen

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ausfüllhinweise zur SEPA-Basislastschrift
(SEPA direct debit core)

SEPA ist der einheitliche europäische Standard für den Zahlungsverkehr. Mit der Erteilung des Mandats ermächtigen Sie den Landkreis Wittmund wiederkehrende Zahlungen von dem von Ihnen angegebenen Konto einzuziehen. Gleichzeitig weisen Sie das Kreditinstitut an, diese Zahlungen zu leisten.

Zur Erteilung der Mandate verwendet der Landkreis Wittmund einheitliche Vordrucke, um eine rechtskonforme und sichere Abwicklung des Zahlungsverkehrs sicher zu stellen.

Nachfolgend erhalten Sie Hinweise zu den notwendigen Eintragungen im Formular:

Als Zahlungsempfänger wird der **Landkreis Wittmund, Am Markt 9, 26409 Wittmund** genannt. Die **Gläubiger-Identifikationsnummer** des Landkreises Wittmund lautet DE38ZZZ00000253134.

Die **Mandatsreferenz** dient zusammen mit der Gläubiger-Identifikationsnummer der eindeutigen Identifizierung des Mandats im gesamten SEPA-Zahlungsraum. Sie wird vom Landkreis Wittmund vorab eingetragen oder in einer separaten Mitteilung an Sie übermittelt. Bitte nehmen Sie hier keine Eintragungen vor. Dieses Feld wird ausschließlich durch den Landkreis Wittmund ausgefüllt.

Im Feld **Vorname und Name** tragen Sie bitte die Angaben des Zahlungspflichtigen ein. Ebenso ist der Eintrag bei den Feldern **Straße und Hausnummer** sowie **Postleitzahl und Ort** notwendig.

Im Feld Kreditinstitut tragen Sie bitte den **Namen und die BIC des Kreditinstitutes** ein, von der die Zahlung geleistet werden soll. Die BIC wurde Ihnen von Ihrem Kreditinstitut mitgeteilt.

Die **IBAN** ist Ihre internationale Kontonummer, die Ihnen von Ihrem Kreditinstitut mitgeteilt wird.

Bitte vergessen Sie nicht, das Formular mit **Datum, Ort und Unterschrift** zu versehen. Senden Sie das Dokument bitte im Original den Landkreis Wittmund, Am Markt 9, 26409 Wittmund oder per Mail an abfallgebuehren@lk.wittmund.de oder per Fax an 04462 86 41297 oder 04462 86 41298.

Für weitere Informationen und Rückfragen steht Ihnen die Kreiskasse des Landkreises Wittmund unter Tel.: 04462 86 1192 oder 04462 86 1461 zur Verfügung.