

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

An (Zahlungsempfänger)	Firma, Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers
Landratsamt Dingolfing-Landau Obere Stadt 1 84130 Dingolfing	_____ _____ _____
Gläubiger ID: DE3100100000000575	Mandatsreferenz: _____ <small>(wird vom Schülerheim ergänzt)</small>

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige das **Landratsamt Dingolfing-Landau**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Landratsamt Dingolfing-Landau** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart : wiederkehrende Zahlung

IBAN :

BIC :

Kreditinstitut :

Datum, Ort	Unterschrift des Zahlungspflichtigen