

Landratsamt Greiz  
Kreismusikschule  
Dr.-Rathenau-Platz 11  
07973 Greiz

## Zahlungspflichtiger

PSN:

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44 LRA0 0000 0976 32**

**Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt**

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n das Landratsamt Greiz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zudem weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Greiz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird.

**Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.**

Kassenzeichen: <b>PSN</b>	
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/>	
IBAN des Zahlungspflichtigen DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird das Landratsamt Greiz Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.