

Absender/in



OSTALBKREIS

Landratsamt Ostalbkreis  
Kreiskasse  
Stuttgarter Straße 41  
73430 Aalen

## SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE63OAK00000002036

### Mandatsreferenz/Kassenzeichen

Hiermit ermächtige ich (wir) Sie

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Ostalbkreis auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber/in

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort		
Geldinstitut			
IBAN		BIC	

### Ergänzungen/Bemerkungen

--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------