

Absender/in



Landratsamt Ostalbkreis  
Kreiskasse  
Stuttgarter Straße 41  
73430 Aalen

## Widerruf des SEPA-Basislastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE6OAK00000002036**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich mein erteiltes SEPA-Basislastschriftmandat vom

Datum (TT.MM.JJJJ)

mit sofortiger Wirkung

ab

Datum (TT.MM.JJJJ)

### Kontoinhaber/in

Name		Vorname	
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

### Bankverbindung

Geldinstitut	
IBAN	BIC

### Ergänzungen/Bemerkungen

--

Mit freundlichen Grüßen

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