

## SEPA-Lastschriftmandat

wiederkehrende Lastschriften

Einzellastschrift

An den

Landkreis Marburg-Biedenkopf  
Fachdienst Kassenwesen  
Im Lichtenholz 60

35043 Marburg

**Gläubiger:**

Landkreis Marburg-Biedenkopf  
Im Lichtenholz 60, 35043 Marburg

**Gläubiger-ID:**

DE76ZZZ00000006458

**Mandatsreferenznummer:**

Wird noch mitgeteilt!

### 1. Zahlungspflichtige(r)

Nachname:

Vorname:

Adresse:

### 2. Bankverbindung

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

### 3. Bezeichnung der Forderung(en)

Dieses Lastschriftmandat gilt für die folgende(n) Forderung(en):

### 4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landkreis Marburg-Biedenkopf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Marburg-Biedenkopf 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.

Ort, Datum

Unterschrift