Zurück an

Landkreis Cuxhaven
20.1 - Kreiskasse
Vincent-Lübeck-Straße 2
27474 Cuxhaven

Landkreis Cuxhaven
Der Landrat

Adressnummer: **Mandatsreferenz:**

Name:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Kreiskasse Cuxhaven, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse Cuxhaven auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN D E

Kontoinhaber _____

Adresse _____

_____

Die Erteilung gilt für die von mir zu entrichtenden Abfallbeseitigungsgebühren.

Datum, Ort und Unterschrift _____

Für Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung:

E-Mail: kreiskasse@landkreis-cuxhaven.de
Telefon: 04721 66-2134
Telefax: 04721 66-270382