

**Erteilung eines  
SEPA-Lastschriftmandats**

**An (Zahlungsempfänger):**

Kreis Euskirchen  
-Kreiskasse-  
Jülicher Ring 32  
53879 Euskirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE402020000003614

Mandatsreferenz (vom Kreis Euskirchen auszufüllen):  
\_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat:**

*Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Kreis Euskirchen widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Kreis Euskirchen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Hinweis: *Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

*Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Kreis Euskirchen über den Einzug spätestens 2 Tage vor Fälligkeit in dieser Verfahrensart unterrichten.*

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlungen       Einmalige Zahlung

Verwendungszweck (z. B. Gebührenart, Kassenzeichen, Ext. Beleg-Nr., Debitoren-Nr):

Der Einzug erfolgt zum 15. eines Monats.

Name des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen, i. d. R. dem Kontoauszug zu entnehmen:

DE | \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Kreditinstitut und BIC, i. d. R. dem Kontoauszug zu entnehmen:

\_\_\_\_\_  
(Name des Kreditinstitutes)

-----|\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)